

MATRICOLA:



CENTRO ALTI STUDI PER LA
DIFESA - SCUOLA SUPERIORE A
ORDINAMENTO SPECIALE DELLA
DIFESA

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

CENTRO ALTI STUDI PER LA DIFESA
SCUOLA SUPERIORE A ORDINAMENTO SPECIALE DELLA DIFESA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE
ANNO ACCADEMICO 2021/2022

Punto 1 – Corso di Dottorato:

Istituto di Ricerca e Analisi della Difesa

Dottorato di ricerca (*) in

Scienze dell'Innovazione per la Difesa e per la Sicurezza

(*) L'immatricolazione è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti richiesti

Indirizzo:

1. Innovazione e Sviluppo Organizzativo 2. Trasformazione digitale e cyber security **Punto 2 – Dati Anagrafici**

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Nazione:

Data di nascita:

Cittadinanza:

Codice fiscale:

Punto 3 – Dichiarazione di invalidità**Punto 4 – Residenza e recapito**

Indirizzo:

Nr.

Comune:

C.A.P.:

Provincia: ()

Recapito telefonico:

Cellulare:

E-Mail:

PEC:

MATRICOLA:

Recapito per eventuali comunicazioni

Indirizzo:

Num.

Comune:

C.A.P.:

Provincia: (

)

Recapito telefonico:

Punto 5 – Altro Titolo Accademico

Tipo Titolo:

Titolo:

Conseguito il:

Università di:

Facoltà di:

Punto 6 - Diploma di Scuola Secondaria Superiore

Titolo di studio Scuola Secondaria Superiore:

Conseguito nell'anno scolastico:

Con la votazione di:

Denominazione Istituto che ha rilasciato il titolo:

Indirizzo :

Comune:

C.A.P.:

Provincia: (

)**Punto 7 – Dichiarazione dello studente**

Il/La sottoscritto/a, i cui dati anagrafici sono riportati al punto “2” del presente modello, per l'anno accademico 2021/2022

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di Dottorato di Ricerca in Scienze dell'Innovazione per la Difesa e per la Sicurezza con sede amministrativa presso la Scuola Superiore ad Ordinamento Speciale della Difesa (SSOSD), così come indicato al punto 1 del seguente modello, con diritto a borsa di studio
 senza borsa di studio

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito web della SSOSD al seguente link: <https://www.casd.it/mod/page/view.php?id=14961>;
- di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito web della SSOSD al link: <https://www.casd.it/mod/page/view.php?id=14961>;
- di essere consapevole delle pene stabilite negli art. 483 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni;
- di avvalersi, per tutto quanto riportato nel presente modello, delle disposizioni di cui all'art. 1 e ss del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- di non essere iscritto/a e di impegnarsi a non iscriversi contestualmente, ad altro Corso di Dottorato di Ricerca;

MATRICOLA:

- di non essere iscritto/a ad una Scuola di Specializzazione e, in caso affermativo, di impegnarsi a sospendere la frequenza prima dell'inizio del Corso di Dottorato di Ricerca; SI NO
- di impegnarsi, qualora intenda intraprendere attività esterne, anche occasionali e di breve durata, a darne previa comunicazione all'Amministrazione della Scuola e a non iniziare le predette attività senza aver prima acquisito la prescritta autorizzazione da parte del Collegio dei Docenti;
- di impegnarsi, in caso di rapporto di impiego sia pubblico che privato ovvero in caso di attività libero professionale, ad acquisire la preventiva autorizzazione del Collegio dei Docenti a frequentare il Corso di Dottorato di ricerca;
- di impegnarsi ad osservare le disposizioni di cui al regolamento della SSOSD per l'istituzione e il funzionamento dei corsi di dottorato;
- di non aver già usufruito in precedenza (anche per un solo anno) di altre borse di studio per Corsi di Dottorato di Ricerca (solo per i fruitori di borse di studio);
- di impegnarsi a non cumulare la borsa di studio con altre borse a qualsiasi titolo conferite, ad eccezione di quelle concesse da Istituzioni nazionali o straniere, utili ad integrare con soggiorni all'estero l'attività di ricerca del dottorando (solo per i fruitori di borse di studio);
- di essere titolare di assegno di ricerca SI NO
- Titolo del progetto:

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dal bando di concorso.

Il/La sottoscritto/a autorizza la SSOSD ad utilizzare i propri dati per uso statistico, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.

Data

Firma per esteso.....

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

1. Per perfezionare l'immatricolazione inoltrare la presente domanda inviando contestualmente la ricevuta del pagamento della Tassa Regionale per il Diritto allo Studio Universitario effettuato **c/o il sito www.laziodisco.it** entro i termini perentori previsti.

Il mancato pagamento determina l'annullamento della procedura di immatricolazione.

2. Il dottorando, entro il 14 ottobre 2021 deve inviare la domanda di immatricolazione unitamente alla fotocopia di un valido documento di identità tramite pec all'indirizzo: **difealtistudi@postacert.difesa.it** oppure consegnarla a mano o tramite raccomandata al seguente indirizzo: **CASD - Istituto di Ricerca e Analisi della Difesa - Piazza della Rovere, 83 - 00165 Roma.**