

MODULO INTEGRATIVO DELL'ESAME FINALE

La sola compilazione di questo modulo non dà titolo all'iscrizione all'esame finale.

(Ai sensi degli artt. 3, 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.00 "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")
A conoscenza del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali per l'ipotesi di falsità in atti ed uso di atti falsi, decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni:

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Sesso (M o F)

data di nascita (gg/mm/aaaa)

Comune di nascita

Provincia di nascita (se in Italia)

Stato di nascita (se diverso dall'Italia)

ai fini dell'iscrizione all'esame finale di Diploma al Dottorato di Ricerca in

indicare il Corso di dottorato

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza che:

- in conformità alle Norme per l'ammissione all'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di ricerca – sessione a.a. / è tenuto a completare la domanda di conseguimento titolo con il deposito della tesi di dottorato nel sistema informativo Esse3, entro i termini previsti pena l'esclusione dall'esame finale;
- il titolo della tesi indicato nella domanda online di conseguimento titolo deve corrispondere al frontespizio controfirmato dal supervisore e depositato nel sistema informativo Esse3, nonché corrispondere al frontespizio della tesi depositata in formato elettronico;
- il deposito elettronico è finalizzato alla conservazione sostitutiva, e quindi la tesi depositata non potrà essere in alcun modo sostituita o modificata successivamente alla scadenza per il deposito;
- la tesi sarà indicizzata dopo il conseguimento del titolo nel sistema informativo ArTS e sarà consultabile in accesso aperto (libero o gratuito) secondo la policy di Ateneo e conformemente all'eventuale [richiesta di embargo](#) (vedi pagina 2) o di eventuali parti secretate della tesi ([vedi art. 23 comma 11 del Regolamento in materia di Dottorato di Ricerca](#));
- la tesi sarà successivamente prelevata automaticamente dalle Biblioteche Nazionali di Roma e di Firenze (*harvesting*), con conseguente assegnazione del National Bibliography Number, quale certificazione di avvenuto deposito;

DICHIARA INOLTRE

- di avere preso visione delle Norme per l'ammissione all'esame finale nella loro interezza e di avere controllato tutti i dati inseriti nella domanda di conseguimento titolo;
- di essere consapevole che il contenuto e l'organizzazione della tesi devono essere opera originale e non compromettere in alcun modo i diritti di terzi. Dichiaro altresì di essere consapevole che l'Università è in ogni caso esente da qualsiasi responsabilità di qualsivoglia natura, civile, amministrativa o penale e sarà tenuta indenne da qualsiasi richiesta o rivendicazione da parte di terzi;
- di essere consapevole che la tesi, da depositare entro la scadenza prevista dalle Norme per l'ammissione all'esame finale, deve essere completa in ogni sua parte e non deve contenere allegati di altra natura (p.e. preprint o reprint di articoli), o materiale lesivo della privacy o di natura offensiva o che configuri una qualsiasi tipologia di reato.

LUOGO

giorno

mese

anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO/A

-SE ASSEGNATARIO PER L'A.A. 2021/2022 DI UNA BORSA DI STUDIO DI DOTTORATO DI RICERCA:

- a conoscenza del fatto che la borsa è compatibile con l'attività di natura dipendente o autonoma (è ammessa la Partita IVA) sempreché il reddito personale riferito all'anno fiscale di maggiore fruizione della borsa non superi il limite reddituale personale derivante da lavoro di 15.000 euro (il reddito da lavoro occasionale non viene considerato) al lordo delle detrazioni e al netto delle ritenute previdenziali;
- a conoscenza del fatto che nel caso di superamento del limite reddituale, la borsa verrà interrotta e quindi revocata, e il dottorando sarà tenuto alla restituzione dei ratei di borsa già percepiti, di competenza dell'anno accademico in cui è stato superato il reddito.

DICHIARA

di superare

di NON superare

il limite reddituale nell'anno 2022

- di essere a conoscenza del fatto che, nel caso di superamento del limite reddituale entro il 31/12/2022, dovrà informare l'Ufficio Dottorati di Ricerca entro gennaio 2023 inviando un'email a dottorati@amm.units.it

LUOGO

giorno

mese

anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO/A

=====

Sezione riservata ai candidati Doctor Europaeus

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di soddisfare tutti i requisiti previsti dal Regolamento di Ateneo "Doctor Europaeus" e **CONFERMA** la richiesta di rilascio della certificazione aggiuntiva "Doctor Europaeus", che sarà subordinata alle necessarie verifiche da parte degli Uffici competenti.

LUOGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO/A

=====

Embargo

La richiesta di embargo va effettuata in sede di iscrizione all'esame finale in ambiente ESSE3 alzando l'apposito flag
Compilare la sezione sottostante specificando le motivazioni della richiesta

per il/i seguente/i motivo/i

(selezionare uno o più dei casi elencati nel modello, dando sufficienti indicazioni o supporto del /i motivo/i prescelto/i)

Motivi editoriali

(da specificare nel caso in cui la tesi, interamente o in parte, sia stata sottoposta ad un editore ed è, quindi, in attesa di pubblicazione)

Brevetto

(solo se la richiesta di brevetto è stata già effettuata prima della discussione della tesi. In questo caso si devono specificare gli estremi della domanda di brevetto)

Altro

(specificare chiaramente la motivazione)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

LUOGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO

LUOGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA SUPERVISORE (*)

(*) Non si darà corso a domande prive della firma del Supervisore e della giustificazione.