

DICHIARAZIONE OBBLIGHI DEL DOTTORANDO**38° CICLO – a.a. 2022/23**

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR 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

La sola compilazione di questo modulo non dà titolo all'immatricolazione

Il modulo va stampato >> compilato in stampatello leggibile >> firmato a penna >> scansionato >> caricato online (upload), esclusivamente in formato pdf, altri formati non saranno accettati..

Il/La sottoscritto/a ai fini dell'immatricolazione al Corso di Dottorato di ricerca in

Cognome			Nome		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
data di nascita Italia)		Comune di nascita		in Provincia (se in	
giorno	mese	anno			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
residente nel Comune di (luogo dove il dichiarante è registrato)				in Provincia (se in Italia)	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
In via				n. civico	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
domiciliato (da indicare se diverso dalla residenza – il domicilio va obbligatoriamente stabilito in Italia)				in Provincia	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
in via				n. civico	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando di ammissione e di tutte le norme in materia di Dottorato di ricerca contenute;
- di aver letto il nuovo [Regolamento in materia di Dottorato di ricerca](#) dell'Università degli Studi di Trieste (D.R. 261/2022 del 30 marzo 2022), il cui testo (con le eventuali successive modifiche ed integrazioni) è consultabile sul sito internet dell'Ateneo, e in particolare l'[art. 25 del Regolamento – Diritti e doveri dei dottorandi](#);
- di essere a conoscenza di dover mantenere i requisiti previsti per tutta la durata del Dottorato;
- di essere a conoscenza di non potersi iscrivere ad un altro corso universitario né proseguire l'eventuale frequenza al momento di avvio del dottorato, nelle more della disciplina attuativa della Legge 33/2022. Nel caso di un interesse ad una contemporanea frequenza, è necessario chiedere preventivamente informazioni in merito all'Unità di Staff Dottorati a dottorati@amm.units.it;
- di essere a conoscenza che l'Università promuove la realizzazione del principio dell'accesso aperto (Open Access) per cui le tesi di dottorato sono pubblicate in accesso libero e gratuito e che solamente su richiesta motivata e circostanziata può essere rilasciata un'autorizzazione a secretare temporaneamente parti della tesi o richiesto un periodo limitato di embargo;
- di essere tenuto, durante i periodi di permanenza presso soggetti diversi dalle sedi istitutive del Corso (Università di Trieste ed eventuali sedi convenzionate) per svolgere attività di studio e ricerca, a relazionarsi con i Supervisoristi e a sostenere le previste verifiche, con modalità definite dal Collegio dei docenti;
- di essere tenuto al versamento della tassa regionale (L. 549/95 e successive modifiche ed integrazioni) e al pagamento dei contributi ai sensi di quanto stabilito annualmente nell'["Avviso tasse e contributi studenteschi"](#) al quale si rimanda per tutte le specifiche. Il dottorando è tenuto a registrare online i riferimenti del conto corrente per eventuali rimborsi;
- di essere tenuto a leggere il presente ["documento"](#) e a dichiarare al Servizio Prevenzione e Protezione (SPP) le attività che svolgerà compilando sulla ["pagina"](#) il modulo previsto, affinché l'SPP possa valutare la necessità di sorveglianza sanitaria;

ALLEGA (barrare)

- Solo per i dottorandi i cui corsi abbiano sede presso cliniche universitarie che siano impiegati in attività assistenziale:
- copia fotostatica del **contratto di copertura assicurativa** contro i rischi professionali valido per l'anno per il quale viene richiesta l'iscrizione;
 - copia fotostatica della **richiesta a svolgere "attività assistenziale"** per l'anno accademico per il quale viene richiesta l'iscrizione, indirizzata dal dottorando al Responsabile del dottorato ed al Direttore della clinica universitaria interessata. Sulla copia fotostatica dovrà risultare, in originale, un visto di approvazione da parte dei due Responsabili.
- I documenti vanno in ogni caso consegnati prima dell'inizio dell'attività assistenziale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali), di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali, ~~disponibile online~~ all'indirizzo: <https://gdpr.univfvg.it/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUOGO	giorno	mese	anno	FIRMA AUTOGRAFA	

Le amministrazioni sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni

ATTENZIONE

Si ricorda che eventuali variazioni di residenza/domicilio o conto corrente devono essere modificati direttamente dal dottorando accedendo ai servizi online.