**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL DOTTORATO DI RICERCA**

**ANNO ACCADEMICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_), in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (*campo obbligatorio*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a per l’anno accademico 2024/2025 al primo anno di Corso di Dottorato di Ricerca in ***Storia, prassi e tecnologie della musica***(XL ciclo) presso il Conservatorio di Benevento, risultando assegnatario di una borsa di Dottorato del Conservatorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con tema vincolato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

* Di essere cittadino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non essere iscritto ad altro corso di dottorato;
* Di possedere il titolo di accesso di seguito indicato: denominazione dell’Istituzione che ha rilasciato il titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di conseguimento del titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipologia del titolo (di primo e secondo livello, vecchio ordinamento, o equivalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voto finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (ammissione con riserva) Di essere in attesa di conseguire il titolo di accesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Conservatorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prevista in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*per gli studenti diversamente abili*

* di avere un’invalidità non inferiore al 66%
* di avere un’invalidità tra il 45% e il 66%

*Il dottorando in possesso di certificazione di invalidità è tenuto a consegnare detta certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente, attestante la condizione di invalidità e la relativa percentuale.*

**DICHIARA ALTRESÌ**

* di non essere iscritto ad altro corso di studio (laurea, laurea specialistica o magistrale, master)
* di essere iscritto, ai sensi della legge del 12 aprile 2022, n. 33 e dai successivi decreti ministeriali n. 930 del 29 luglio 2022 e/o n. 933 del 2 agosto 2022, ad altro corso di studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non svolgere alcuna attività lavorativa e di impegnarsi, qualora intenda intraprendere attività retribuite che consentono di acquisire competenze concernenti l’ambito formativo del corso di dottorato, a richiedere l’autorizzazione preventiva del Collegio dei docenti;
* di essere pubblico dipendente presso la seguente amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver presentato istanza di aspettativa non retribuita per frequenza di corsi di dottorato, per il periodo di durata del corso;
* di essere in aspettativa non retribuita per frequenza di corsi di dottorato.

**Allega alla presente:**

* ricevuta di pagamento della tassa regionale per il diritto allo studio pari ad € 167.50, da versare tramite PagoPA;
* ricevuta di pagamento del premio di assicurazione di € 6,00 (cumulabile col pagamento della tassa regionale, quindi con ricevuta unica);
* copia di un documento d’identità valido.

**Si impegna a pagare l’imposta di bollo di € 16,00 secondo le indicazioni che verranno fornite nei prossimi giorni.**

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autocertificazione ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445, concernente le condizioni economiche personali ai fini dell’attribuzione della borsa di studio per la frequenza al corso di Dottorato di ricerca**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

* che gli/le venga corrisposta per l’anno accademico 2024/2025 la borsa di studio relativa al primo anno di corso del Dottorato di ricerca in ***Storia, prassi e tecnologie della musica***(ciclo XL)
* che non gli/le venga corrisposta per l’anno accademico 2024/2025 la borsa di studio relativa al primo anno di corso del Dottorato di ricerca in ***Storia, prassi e tecnologie della musica***(ciclo XL)

**DICHIARA**

* di non aver usufruito di altra borsa di studio (anche parzialmente) per la frequenza di un Corso di Dottorato;
* di non godere di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da Istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all’estero, l’attività̀ di formazione o di ricerca dei borsisti;
* di non essere titolare di un posto di ricercatore o di assegno di ricerca;
* di essere a conoscenza che le borse di studio relative a Dottorati di Ricerca sono assoggettate al versamento del contributo INPS a gestione separata previsto dall’art. 2, comma 26, L. 335/95 e ss.mm.ii. e che pertanto, se non già iscritto, dovrà provvedere a iscriversi alla gestione separata INPS;

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazioni relative alle modalità di pagamento e ai fini del contributo previdenziale**

**di cui alla L. 08/08/1995, n. 335, e successive modifiche ed integrazioni**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vincitore di un posto con borsa per il corso di Dottorato di ricerca - XL ciclo in ***Storia, prassi e tecnologie della musica***, presso il Conservatorio di Benevento, risultando assegnatario di una borsa di Dottorato del Conservatorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con tema vincolato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di voler ricevere i ratei della borsa di studio mediante accredito sul conto corrente bancario o postale identificato dalle seguenti coordinate IBAN:

IT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. Il conto corrente deve essere un conto italiano intestato al/alla dottorando/a interessato/a.*

**DICHIARA ALTRESÌ**

* di non essere iscritto/a ad alcun albo o elenco per l’esercizio di attività di lavoro autonomo;
* di essere iscritto/a all’albo dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritto/a alla Gestione Separata INPS della sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(allegare copia del modello di iscrizione alla Gestione Separata, recante la timbratura dell’ufficio INPS, ovvero ricevuta rilasciata dal medesimo ufficio attestante l’avvenuta iscrizione);*
* di non essere assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie, oltre la suddetta Gestione Separata INPS (il contributo applicato da questo Conservatorio sarà pertanto, nella misura prevista dalla legge);
* di essere pensionato o di essere iscritto anche alla seguente forma pensionistica obbligatoria (es. ENPAM, Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*il contributo applicato da questo Conservatorio sarà pertanto, nella misura prevista dalla legge*).

Luogo e data FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto affermato nella presente domanda corrisponde a verità e di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76, DPR 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Esprime altresì il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Autorizza inoltre il Conservatorio “N. Sala” di Benevento ad inserire il proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale, o in alternativa l’indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, nelle mailing list dei dottorandi e si impegna a consultarlo frequentemente, consapevole del fatto che molte comunicazioni saranno effettuate esclusivamente a mezzo posta elettronica istituzionale.

Ove nel corso dell’anno accademico intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda, il/la sottoscritto/a si impegna a darne immediata comunicazione scritta a codesto Conservatorio.

Luogo e data FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il Conservatorio effettuerà verifiche sulla veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda, secondo quanto prescritto dalla normativa vigente.*