

**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'attività 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.*