**PER I SOLI CANDIDATI ITALÒFONI**

**IMMATRICOLAZIONE CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA XXXVII CICLO**

**A.A. 2021/2022**

**DICHIARAZIONE DI compatibilità frequenza dottorato**

**Io sottoscritto (NOME E COGNOME)……………………….**

□ di aver preso visione di quanto previsto dal bando di concorso;

□ di **avere/non avere** già usufruito in precedenza, anche solo parzialmente, di altra borsa di studio per un corso di dottorato;

□ di **non essere contemporaneamente iscritto/a e di impegnarsi a non iscriversi** ad altro corso di laurea vecchio ordinamento, di laurea, di laurea specialistica/magistrale, di master universitari o di dottorato, per tutta la durata del corso suindicato;

□ di **non essere contemporaneamente iscritto/a e di impegnarsi a non iscriversi** ad una Scuola di Specializzazione di area non medica. Se iscritto, dichiara di impegnarsi a sospenderne la frequenza prima dell’inizio del corso, ove sia prevista questa possibilità; se iscritto all’ultimo anno di concludere la formazione specialistica prima della data di inizio dei corsi di Dottorato;

□ se iscritto all’ultimo anno di una Scuola di Specializzazione di area sanitaria (medici specializzandi) dello stesso Ateneo – o di altro Ateneo partner aggregato di una Scuola istituita presso l’Università degli Studi di Brescia **di impegnarsi a richiedere il nulla osta alla frequenza del corso di Dottorato di Ricerca al proprio Consiglio della Scuola o al Comitato Ordinatore, entro la data di inizio delle attività e informare tempestivamente** l’Ufficio Dottorati;

□ **di impegnarsi a richiedere** al Collegio Docenti del proprio corso di Dottorato l’autorizzazione per lo svolgimento di attività lavorative, ai sensi dell’art. 11 comma 10 del Regolamento Dottorati di Ricerca di questo Ateneo;

□ **di essere/non essere** titolare di assegno di ricerca (dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) presso l’Università di………………

□ di **essere/non essere** in servizio presso una Pubblica Amministrazione o altro Ente pubblico: In caso affermativo *il dipendente pubblico è collocato, a domanda, in congedo straordinario per motivi di studio, compatibilmente con le esigenze dell’amministrazione;*

□ **di essere a conoscenza** che in caso di collocamento in più graduatorie, deve esercitare opzione per un solo corso di Dottorato di Ricerca;

**Se vincitore con borsa di studio, dichiara inoltre:**

□ **di impegnarsi** a non cumulare la borsa stessa con altra borsa di studio a qualsiasi titolo conferita tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l’attività di ricerca del dottorando;

□ **di impegnarsi**, se titolare di assegno di ricerca e vincitore di borsa di studio di dottorato, di optare per l’uno o l’altra a partire dal 01.11.2021 (data di inizio dell'anno accademico);

□ **di provvedere ad iscriversi alla gestione separata INPS** (**se non già iscritto) a partire da 01/11/2021**, trasmettendone copia della ricevuta di registrazione all’U.O.C. Dottorati;

□ **di essere a conoscenza** che, se a seguito di verifica, risultasse che il titolo di studio dichiarato non è conforme ai requisiti richiesti dal Bando di ammissione e non consenta l’iscrizione al Dottorato, sarà escluso dal corso con perdita dei benefici ottenuti.

**Luogo, Data ……………… Firma**