**PER I SOLI CANDIDATI ITALÒFONI**

**IMMATRICOLAZIONE CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA XLI ciclo**

**1° A.A. 2025/2026**

**DICHIARAZIONE DI compatibilità E IMPEGNO ALLA frequenza DEL dottorato DI RICERCA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ……………..

Nato/a a ……………………..

residente a ……………………………………..

in via/piazza …………………………………

codice fiscale **\*** …………………………………….

**\*** se posseduto

**DICHIARO/A**

□ di aver preso visione di quanto previsto dal Bando di selezione per l’ammissione;

□ di aver preso visione di quanto previsto dal Regolamento Dottorati di Ricerca di questo Ateneo, disponibile sul portale web sezione <https://www.unibs.it/it/node/1470> ;

□ di impegnarsi a seguire i percorsi formativi previsti per i rispettivi corsi di Dottorato di Ricerca e a dedicarsi con impegno esclusivo e a tempo pieno ai programmi di studio individuale e guidato e allo svolgimento delle attività di ricerca assegnate;

□ di **avere/non avere** (*cancellare l’opzione non rilevante*) già usufruito in precedenza, anche solo parzialmente, di altra borsa di studio per un corso di dottorato;

□ **di essere/non essere** **iscritto** (*cancellare l’opzione non rilevante*) **o di essere/non essere in procinto di iscriversi** (*cancellare l’opzione non rilevante*) per l’a.a. 2025/2026 ad altro corso di laurea, di laurea specialistica/magistrale, di Master universitario (I o II livello), di Scuola di Specializzazione di area non medica o di altro corso di Dottorato di Ricerca

* IN CASO DI ALTRA ISCRIZIONE ATTIVA O IN CORSO DI ATTIVAZIONE, specificare di seguito il nome dell’Ateneo (italiano o non italiano) / anno di frequenza del corso (es. I, II, III …) e anno di prima iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

□ dichiara di aver preso visione dell’art. 31 del Regolamento Didattico di Ateneo, Emanato con Decreto Rettorale n. 1117 del 23 novembre 2023, disponibile sul sito web alla pagina <https://www.unibs.it/it/node/1031> . L'iscrizione contemporanea a Corsi di Dottorato di Ricerca e a corsi di studio universitari è soggetta alle disposizioni ed ai limiti derivanti dalla normativa e dai regolamenti vigenti pro tempore.

**SE ISCRITTO/A AD UNA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA MEDICA:**

□ **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, in ottemperanza alle disposizioni previste dall’art. 6 del Regolamento Dottorati;

**PER TUTTI/E I CANDIDATI/E:**

□ **di impegnarsi a richiedere** al Collegio Docenti del proprio corso di Dottorato di Ricerca l’autorizzazione per lo svolgimento di attività retribuite, ai sensi dell’art. 13 comma 9 del Regolamento Dottorati di Ricerca di questo Ateneo;

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

□ di **essere/non essere** *(cancellare l’opzione non rilevante*) 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;

□ **di essere a conoscenza** che, se a seguito di verifica, risultasse che il titolo di studio universitario dichiarato idoneo per l’accesso al Dottorato di Ricerca non fosse conforme ai requisiti richiesti dal Bando di selezione per l’ammissione e non consenta l’iscrizione al Dottorato, sarà escluso dal corso con perdita dei benefici ottenuti;

□ **di essere consapevole che** se a seguito di immatricolazione i candidati/candidate idonei vincitori non dimostrino di aver ottenuto la documentazione necessaria prevista per l’ingresso nel territorio italiano (e.g. visto di ingresso) entro e non oltre **il 28 febbraio 2026**, decadono dallo status di studente.

**Se vincitore con borsa di studio di Dottorato di Ricerca, 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, a optare per l’uno o l’altra **a partire dal 01/11/2025** (data di inizio dell'anno accademico);

□ **di provvedere ad iscriversi alla gestione separata INPS** (**se non già iscritto) a partire dal 01/11/2025**, trasmettendone copia della ricevuta di registrazione all’U.O.C. Dottorati via e-mail dottorati@unibs.it.

**Luogo, Data ……………… Firma**

(autografa o digitale ex art. 24 D.Lgs 82/05)