Modulo iscrizione Dottorato
(da utilizzare nel caso gli importi dovuti non vengano pagati tramite MAV)

Marca da bollo secondo le vigenti disposizioni di legge

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

ISCRIZIONE AGLI ANNI SUCCESSIVI

n. matricola _____

__l__ sottoscritt__ _____ _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cell. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.A. 2014/2015

al ____ anno del Corso di Dottorato in _____

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non essere iscritt___ ad altro corso di studi di questa o di altre Università;
- di rientrare, ai fini dell'esonero dal pagamento delle tasse e dei contributi universitari *ex* art. 6 del Regolamento tasse e contributi universitari a.a. 2014/2015 (**con l'obbligo di versare unicamente la tassa regionale per il diritto allo studio**), in una delle seguenti categorie:
  - ❑ Beneficiario o idoneo non beneficiario di borsa di studio erogata dall'E.S.U. – Ente per il Diritto allo Studio Universitario – Regione Molise;
  - ❑ Studente straniero beneficiario di borsa di studio annuale del Governo Italiano;
  - ❑ Studente con disabilità, con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5.02.1992, n. 104, o con un'invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%, anche se già in possesso di altri titoli accademici;
  - ❑ Studente che usufruisce della borsa di studio di dottorato;
  - ❑ Studente costretto ad interrompere gli studi a causa di infermità gravi e prolungate debitamente certificate.
- di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 2000, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Allega:

❑ ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 300,00 sul c.c.p. 11267861 intestato all'Università degli Studi del Molise (causale: Prima rata a.a. 2014/2015, importo dovuto dai dottorandi non assegnatari di borsa di studio).

❑ ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 140,00 sul c.c.p. 67971630 intestato alla Regione Molise – Servizio Tesoreria (causale: Tassa regionale per il diritto allo studio universitario – Codice 00425).

Campobasso, _____
data

_____
Firma leggibile

L__ studente _____ matricola _____

ha presentato in data _____ domanda di iscrizione agli anni successivi per l'a.a. 2014/2015.

Settore Segreteria Studenti