DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA
PER L'AMMISSIONE AL DOTTORATO DI RICERCA
XL CICLO - A.A. 2024/2025

Il/La sottoscritto /a
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____
codice fiscale _____ tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'ammissione al corso di Dottorato di ricerca in *Performance musicale e Interpretazione*.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di impegnarsi a frequentare a tempo pieno il corso di Dottorato di ricerca, secondo le modalità fissate dal Collegio dei docenti di Dottorato;
- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel Bando e nel Regolamento generale in materia di Dottorato di ricerca;
- di non avere usufruito, anche solo per un anno o frazione di esso, di altra borsa di studio per la frequenza di corsi di dottorato di ricerca in Italia.

DICHIARA INOLTRE

A) **(PER DIPLOMATE/I, LAUREATE/I)**

DI AVER CONSEGUITO
presso il Conservatorio/l'Università di _____:
- ☐ Diploma accademico di II livello
- ☐ Laurea magistrale/specialistica
- ☐ Master's degree
- ☐ Altro (specificare) _____

in _____ (classe di Diploma/Laurea) in data _____/_____/_____ con votazione _____

DI AVER CONSEGUITO
presso il Conservatorio/l'Università di _____:
- ☐ Diploma accademico di I livello
- ☐ Laurea di I livello
- ☐ Bachelor's Degree
- ☐ Altro (specificare) _____

in _____ (classe di Diploma/Laurea), data prevista per il conseguimento del titolo: _____

B) **(PER DIPLOMANDE/I, LAUREANDE/I)**

DI ESSERE ISCRITTA/O
presso il Conservatorio/l'Università di _____al corso di:

- ☐ Diploma accademico di II livello
- ☐ Laurea magistrale/specialistica
- ☐ Master's Degree
- ☐ Altro (specificare) _____

in _____ (classe di Diploma/Laurea), data prevista per il conseguimento del titolo: _____

E DI AVER SUPERATO, CON UNA MEDIA ARITMETICA COMPLESSIVA DI _____, I SEGUENTI ESAMI (obbligatorio riportare anche data, voto e, laddove previsti, crediti)

Data	Descrizione	Voto	CFU

DI AVER CONSEGUITO
presso il Conservatorio/l'Università di _____:

- ☐ Diploma accademico di I livello
- ☐ Laurea di I livello
- ☐ Bachelor's Degree
- ☐ Altro (specificare) _____

in _____ (classe di Diploma/Laurea), data prevista per il conseguimento del titolo: _____

Il versamento di € 10,00 dovrà essere effettuato tramite il sistema pagoPA accedendo al seguente link: https://pagopa.suite.istruzioneweb.it/portali/pagopa/?idDominio=80004650414
selezionando "Partecipazione bando dottorato" in "Tipologia di versamento"

Luogo e data — Firma del/della dichiarante

_____ _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento UE 2016/679, che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzarne il trattamento.

Luogo e data — Firma del/della dichiarante

_____ _____