

COD.

S I 5 0



Domanda di Adesione

Dottorati di Ricerca Universitari A.A. 2020/2021

_ | _ | sottoscritt _ | Cognome | _____ |
| Nome | _____ |
| | Data di nascita | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ |
Luogo di nascita | _____ | Prov. | _ |
Indirizzo di residenza	_____		
Città di residenza	_____	C.A.P.	_____
Cell.	_____	Tel.	_____
	E-mail principale	_____	
	E-mail secondaria	_____	

Chiede di partecipare

Alla selezione ed iscrizione al Dottorato di Ricerca
erogato da Università Italiane o Estere

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi delle norme vigenti:

- 1) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- 2) che è a conoscenza che in Italia sono riconosciuti solo i Dottorati erogati direttamente da Università Italiane o Estere e non saranno prese in considerazione eventuali percorsi didattici anche se chiamati impropriamente "Dottorati" e proposti da "Multinazionali" o "Enti" o "Società estere anche con apparentemente accordi con Università Italiane;
- 3) che i Dottorati riconosciuti in Italia, poiché erogati solo ed esclusivamente da Università, sono incompatibili con qualsiasi altro corso Universitario (Laurea, Master, Perfezionamento, Specializzazione ecc...) poiché "Dottorato Universitario";
- 4) che, alla data odierna, non ha mai partecipato ad alcun Dottorato di ricerca.

LUOGO E DATA

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web: <http://www.asuniver.it/InformativaTrattamentoDatiPersonali>, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679, nella quale sono contenuti: a) Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali; b) Finalità del trattamento dei dati; c) Modalità del trattamento dei dati personali; d) Base giuridica del trattamento; e) Conservazione dei dati; f) Comunicazione dei dati; g) Profilazione e diffusione dei dati; h) Conferimento dei dati e rifiuto; i) Trasferimento dei dati all'estero; l) Titolare del trattamento; m) Diritti dell'interessato; n) Diritto di opposizione. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

Firma del dichiarante

ALLEGA

- a) Curriculum Vitae in formato Europeo contenente tutti i dati personali (Cognome, Nome, Data e Luogo di Nascita, luogo di residenza, indirizzo di posta elettronica e un valido recapito telefonico possibilmente di rete fissa), nonché copia dei titoli posseduti con relativi Piani di Studio;
- b) Copia valido documento di Identità.

LUOGO E DATA

FIRMA

NB: la presente, congiuntamente agli allegati (curriculum, titoli culturali e didattici e la copia di un valido documento di riconoscimento) va inoltrata al seguente indirizzo: dottorato@formazione docenti.it specificando nell'oggetto: Adesione Dottorato di Ricerca Universitario 2020/2021.