

**Dottorato di Ricerca in**

**Composizione Elettroacustica, Arti Sonore e Applicazioni Intermediali**

**Domanda di iscrizione**

Al Direttore del Conservatorio Statale di Musica

Allegare scansione ricevuta pagoPA relativa all’assolvimento del pagamento dell’imposta di bollo virtuale da € 16,00

“Umberto Giordano” di Foggia

Il/la sottoscritto/a ……………………………………….. nato/a a ………………………………….. il ………………….. residente a ………………………………………. (provincia di ……), via……………………………..…………… n.° ……… cap ………… tel. ……/………………… cell……………………….email:………………………………pec…………………………………..

**CHIEDE**

di essere iscritto/a, subordinatamente all’ammissione, al 1° anno del corso di Dottorato di ricerca in

Composizione Elettroacustica, Arti Sonore e Applicazioni Intermediali

in quanto risultato vincitore della seguente tipologia di posto messo a concorso (barrare la lettera corrispondente):

(A) Posto finanziato ai sensi del DM 629

(B) Posto senza borsa

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di non essere iscritto/a ad altro corso di studi universitari o di alta formazione artistica per tutta la durata del corso di dottorato suindicato ovvero in caso di iscrizione ad altra Università o istituzione AFAM, specificare:

Istituto (denominazione e sede)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corso di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno d’iscrizione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata legale del corso di studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la doppia iscrizione sarà oggetto di valutazione del collegio docenti.

1. di non essere iscritto/a ad una Scuola di Specializzazione e, in caso affermativo, di impegnarsi a sospenderne la frequenza prima dell’inizio del corso;
2. di non avere già usufruito in precedenza di altra borsa di studio (anche per un solo anno) per un corso di dottorato;
3. di aver/non aver conseguito già un precedente titolo di dottore di ricerca in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di volersi impegnare in attività didattiche sussidiarie o integrative presso il Conservatorio “U. Giordano” di Foggia, nell’ambito della programmazione effettuata dal Collegio dei Docenti, secondo le modalità previste;
5. di non prestare alcuna attività lavorativa comportando la frequenza al dottorato un impegno esclusivo e a tempo pieno o in alternativa di rientrare in una delle ipotesi previste dagli art. 7, 11 e 12, comma 4, del D.M 8 febbraio 2013, n. 45 (specializzazione medica, dottorato in collaborazione con imprese, dottorato industriale, apprendistato di alta formazione, dipendente pubblico in aspettativa) specificare quale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, solo nel caso di dipendente pubblico, indicare quale tipologia di aspettativa (con assegni/senza assegni) è stata chiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(si precisa che nel caso di vincitore di posto con borsa è obbligatorio per il dipendente pubblico di mettersi in aspettativa senza assegni per poter fruire della borsa di dottorato);*
6. di impegnarsi, qualora intraprenda attività esterne a darne comunicazione immediata al collegio docenti e all’Amministrazione e di essere a conoscenza che in caso di assunzione come dipendente pubblico è obbligatorio mettersi in aspettativa come da punto 6 della presente domanda e che in caso contrario decadrà automaticamente dal corso di dottorato;
7. qualora divenga assegnatario della borsa di studio, di 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 dottorato e di essere a conoscenza che in caso di rinuncia alla borsa automaticamente decadrà anche dal posto di dottorato;
8. di aver preso visione e aver accettato quanto specificato e richiesto nel bando di selezione;
9. I candidati in possesso di titolo accademico straniero non ancora dichiarato equipollente ad uno dei titoli italiani richiesti, dovranno allegare, qualora non sia stato fatto all’atto della domanda di partecipazione al concorso la Dichiarazione di valore in loco o attestato di comparabilità dei centri ENIC-NARIC entro e non oltre la data di iscrizione al corso. I candidati con titoli esteri che non forniscono la documentazione richiesta al momento dell'immatricolazione saranno ammessi con riserva. Se non completano la documentazione entro 6 mesi dall'inizio del corso o se, a seguito di verifica, il titolo non soddisfa i requisiti del bando, saranno esclusi dal dottorato e dovranno restituire le rate della borsa di studio indebitamente percepite.
10. Di aver acquisito l'ORCID ID (Open Researcher and Contributor ID) e di specificarne il numero identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Di essere consapevole che la borsa di studio è concessa solo a chi, negli anni di utilizzo della borsa, non supera un reddito annuo lordo equivalente a una annualità della borsa stessa, e di comunicare tempestivamente il superamento di tale limite e di impegnarsi a restituire le mensilità di borsa percepite per l'anno accademico in cui è stato superato il limite di reddito.
12. Di non aver rinunciato a borse di studio PNRR nei cicli XXXVIII e XXXIX.

*Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e s.i.m. sulla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” con la presente iscrizione si autorizza il trattamento dei dati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del Conservatorio comprese rilevazioni, questionari e monitoraggi da parte di enti riconosciuti dall’Ateneo.*

Si allegano:

* copia firmata del documento di identità e codice fiscale/tessera sanitaria (o documento estero equivalente);
* ricevuta della tassa regionale per il ADISU, fissata in un importo variabile a seconda dei parametri ISEE pubblicati sul Bando ADISU Regione Puglia 2024/25. L’importo determinato sulle caratteristiche enunciate dovrà essere obbligatoriamente versato tramite il portale pagoPa sul sito ADISU Puglia - Ente Regionale per il Diritto agli studi universitari.
* Ricevuta relativa al contributo assicurativo fissato a € 7,00 da versare tramite pagoPA;
* (All. A) Autocertificazione sul reddito (solo per candidati vincitori di borsa);
* (All. B) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
* (All C.) Modulo di accettazione borsa PNRR DM 629 (solo per candidati vincitori di borsa).

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: I portatori di handicap con invalidità pari o superiore al 66% dichiareranno il loro status al fine dell’esonero dal pagamento del contributo (se dovuto).

**(All. A) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ART. 75-76 D.P.R. N. 445/2000)**

**ANNO ACCADEMICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………….. nato/a a ………………………………………………..(prov………) il ……………………….. residente a …………………………….. (prov………) via ………………….............................. n.…..... .cap………....... domiciliato a …………………………… (prov. …….) via............................. ………………………………… n. …….... cap………....., Codice Fiscale………………………………….…. tel.………………………………………

**Periodo di godimento della borsa di studio: Anno Accademico 2024/2025**

*Si precisa che il reddito di riferimento è quello relativo all’anno in cui si percepiscono il maggior numero di ratei della borsa di studio*

Consapevole che, per la fruizione delle borse di studio, il limite di reddito personale complessivo annuo lordo (escluso il reddito derivante dall’ eventuale assegnazione della borsa di studio per il dottorato di ricerca) è fissato in € a 16.243,00 lordi e che determinazione di tale reddito concorrono redditi di origine patrimoniale nonché emolumenti di qualsiasi altra natura aventi carattere ricorrente con esclusione di quelli aventi natura occasionale; Avvalendosi della facoltà concessa dal D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che ai sensi degli art. 75 e 76 della predetta legge, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni false;

**DICHIARA**

* di fruire/non fruire (cancellare la voce che non interessa) per l’anno 2024/2025, di un reddito personale complessivo superiore a € 16.243,00 annui lordi ;
* di impegnarsi a segnalare all’Amministrazione universitaria l’eventuale incremento di reddito tale da elevare i limiti di € 16.243,00;
* di non aver già usufruito di altra borsa di studio allo stesso titolo;
* di essere/ non essere pubblico dipendente;

N.B. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che non potrà presentare ulteriori domande di iscrizione né presso questa Sede né presso altra Sede universitaria o AFAM, e che l’eventuale iscrizione presso altra Università o istituzionI AFAM o altro Corso di laurea/diploma comporterà l’annullamento delle carriere scolastiche percorse. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e s.i.m. sulla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” con la presente iscrizione si autorizza il trattamento dei dati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dal Conservatorio comprese rilevazioni, questionari e monitoraggi da parte di enti riconosciuti dall’Ateneo

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(All. B) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………… nato/a a ………………………………..(prov………) il ……………………….. residente a …………………………….. (prov………) via ………………….............................. n.…..... .cap………....... domiciliato a …………………………… (prov. …….) via............................. ………………………………… n. …….... cap……….....,Codice Fiscale……………………….…. tel.………………………………………

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (ART. 75-76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA ·**

- di essere nato/a a ………………………………. · (…………) il …………………………..

- di essere residente a ……………………… (………..) in Via/Piazza ……………………….. n. … Telefono …………………….;

- di avere cittadinanza …………………………………….;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio di accesso al dottorato:

……………………………………………………………………………………………………….

conseguito presso…………………………..…………… in data …………………………………. con votazione …………………………………………………………

e di essere in possesso del seguente diploma di scuola superiore:

……………………………………………………………………………………………………….

conseguito presso…………………………..…………… in data …………………………………. con votazione …………………………………………………………

**Si rappresenta che è obbligatorio indicare sia il titolo di accesso al dottorato (laurea magistrale, specialistica, vecchio ordinamento…) sia il diploma di scuola superiore.**

*Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e s.i.m. sulla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” con la presente iscrizione si autorizza il trattamento dei dati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del Conservatorio comprese rilevazioni, questionari e monitoraggi da parte di enti riconosciuti dall’Ateneo.*

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(All. C) MODULO DI ACCETTAZIONE BORSA PNRR DM 629.**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………… nato/a a ………………………………..(prov………) il ……………………….. residente a …………………………….. (prov………) via ………………….............................. n.…..... .cap………....... domiciliato a …………………………… (prov. …….) via............................. ………………………………… n. …….... cap……….....,Codice Fiscale……………………….…. tel.………………………………………

in qualità di assegnataria/o di una borsa di dottorato su fondi PNRR e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art.76 del DPR n.445 del 28/12/2000) ai sensi del DPR n.445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

* di rispettare, per tutta la durata del corso di dottorato, il divieto di doppio finanziamento previsto dall’articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241;
* di rispettare, secondo la propria tipologia di borsa PNRR, tutti i requisiti richiesti nel DM629 del 24/04/2024 per tutta la durata del corso di dottorato;
* di non aver già rinunciato ad una borsa di dottorato PNRR nei cicli 38 e 39 dei corsi di dottorato di ricerca.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_