



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL _____ ANNO DEL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA
IN _____

ANNO ACCADEMICO 20____/20____ CICLO _____

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi Guglielmo Marconi
Via Plinio, 44
00193 - Roma**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Prov _____ il ____/____/____
Cittadinanza _____ C.F. _____ R
esidente a _____ Prov _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
Domiciliato/ a _____ Prov _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
Email _____

- consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni;
- consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 485, 489, 495, 496 c.p.;
- consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi;
- consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate;





UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

CHIEDE

- ✓ di essere iscritto/a per l'Anno Accademico 20____/20____ al ____ Anno del ____
Ciclo del Corso di Dottorato di Ricerca in _____

- ✓ l'assegnazione della borsa di studio.

A tal fine dichiara di non percepire un reddito personale annuo lordo superiore a quello della borsa, attualmente fissato in € 16.243,00 (diconsi euro sedicimiladuecentoquarantatrè/00) - esclusa la borsa, così come da Certificazione Unica allegata.

Data

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE AI SENSI DEL REG. UE 2016/679

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Data

Firma

ALLA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI

- ✓ copia di un documento d'identità in corso di validità;
- ✓ copia del codice Fiscale;
- ✓ Modulo di accettazione della borsa di studio e indicazione delle coordinate per il relativo accredito;
- ✓ Ricevuta iscrizione alla Gestione Separata INPS;
- ✓ Quietanza di pagamento della tassa regionale per il diritto allo studio della Regione Lazio per l'A.A. 2025/2026 pari ad € 140,00 da versare esclusivamente sul sito <http://www.laziodisco.it/pagopa/>
- ✓ Certificazione Unica 2025

