

COD.

M	T	3	0
---	---	---	---



# Domanda di Adesione

Dottorati di Ricerca Universitari A.A. 2023/2024

\_l\_ 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 | \_\_\_\_\_  
 |\_|\_|

### DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO AL DOTTORATO DI RICERCA E 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 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";
- 3) che, alla data odierna, non ha mai partecipato ad alcun Dottorato di ricerca.

**Stato occupazionale:**  Docente precario  Docente di ruolo  Dipendente Pubblica amministrazione  
 Altro (Specificare) .....

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 dettagliato contenente i seguenti dati (Cognome, Nome, Data e Luogo di Nascita, luogo di residenza, indirizzo di posta elettronica e un valido recapito telefonico, istruzione e formazione, esperienza lavorativa).
- b) Copia valido documento di Identità.

LUOGO E DATA

FIRMA

---

---

NB: la presente, congiuntamente agli allegati (curriculum e la copia di un valido documento di riconoscimento) va inoltrata al seguente indirizzo: [adesioni@formazionedocenti.it](mailto:adesioni@formazionedocenti.it) specificando nell'oggetto: Adesione Dottorato di Ricerca Universitario 2023/2024.