



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Direzione Ricerca e Terza Missione  
Area Ricerca – Sezione Dottorati di Ricerca  
Via Bogino, 9 – 10123 Torino  
e-mail: dottorati@unito.it

## MODULO A/FORMA

Al Magnifico Rettore

dell'Università degli Studi di Torino /

To the Rector of the University of Turin

IL, LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome) / I, THE UNDERSIGNED (last name and first name)

NATO/A A / BORN IN \_\_\_\_\_ (PROV./COUNTRY \_\_\_\_\_ )

IL/ON \_\_\_\_\_ C.F./TAX CODE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA/PERMANENT RESIDENCE ADDRESS \_\_\_\_\_

C.A.P./POSTCODE \_\_\_\_\_ CITTÀ/TOWN \_\_\_\_\_

(PROV./PROVINCE-for Italian address only \_\_\_\_\_) NAZIONE/COUNTRY \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN VIA/PIAZZA/DOMICILE ADDRESS \_\_\_\_\_

C.A.P./POSTCODE \_\_\_\_\_ CITTÀ/TOWN \_\_\_\_\_

(PROV./ PROVINCE-for Italian address only \_\_\_\_\_) NAZIONE/COUNTRY \_\_\_\_\_

TELEFONO/TELEPHONE NUMBER \_\_\_\_\_

CELLULARE/MOBILE NUMBER \_\_\_\_\_ E- MAIL \_\_\_\_\_

Avendo superato l'esame per l'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca (XXXVII ciclo) in / Since I've passed the exam to be admitted to the Ph.D. Programme (37<sup>th</sup> cycle) in:

CHIEDE / I hereby REQUEST

**L'iscrizione al 1° anno di corso del suddetto Dottorato, impegnandosi a frequentare, a tempo pieno, il corso stesso secondo le modalità fissate dal Collegio Docenti del Dottorato / to be enrolled in the first year of the above-mentioned PhD Programme which I will attend full-time in accordance with the conditions defined by the Doctoral Board.**

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 e 76 DPR 445/2000, /To this end, aware of the

*criminal liability in case of false declarations in accordance with Art. 75 and 76 of the Presidential Decree 445/2000,*

**DICHIARA/ I DECALRE that:**

di possedere la cittadinanza / *my nationality is:* \_\_\_\_\_

di essere in possesso<sup>(1)</sup> della laurea in / *I hold<sup>(1)</sup> a degree in* \_\_\_\_\_

conseguita il/*awarded on* \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di/by *the University* \_\_\_\_\_ con votazione/*with the mark* \_\_\_\_\_ (nel caso in cui la laurea conseguita sia specialistica/magistrale, la classe di laurea è/*if you hold an Italian "Laurea specialistica/magistrale", please, specify the degree class* \_\_\_\_\_);

- di non aver usufruito di altre borse di studio di Dottorato/*I've not received any other doctoral scholarship;*

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, INOLTRE/I, THE UNDERSIGNED, hereby DECLARE**

(barrare ciò che interessa/*please, tick only appropriate boxes*):

- di non essere contemporaneamente iscritto/a, alla data del 1° gennaio 2022, a corsi di laurea triennale, magistrale, master universitari italiani, scuole universitarie di specializzazione, corsi di Dottorato nonché a corsi di specializzazione organizzati da Istituti privati abilitati ai sensi, dell'art. 17, comma 96, della L. 127/97 /*not to be, on January 1<sup>st</sup> 2022, simultaneously enrolled in a Bachelor's degree programme, Master's degree programme, Italian Master's Degree, University Specialisation Schools, PhD Programmes or Specialization Programs offered by recognized private institutions (L 127/1997 art. 17 comma 96)*
- di non essere beneficiario, alla data del 1° Gennaio 2022, di altre borse di studio/*not to be, on January 1<sup>st</sup> 2022, recipient of other scholarships*
- di essere iscritto/a al seguente corso di specializzazione medica/ *to be enrolled in the medical specialization programme* \_\_\_\_\_, a decorrere dal/*from (date)* \_\_\_\_\_, sede/*at the University* \_\_\_\_\_ e di essere titolare di contratto di formazione specialistica ai sensi del Decreto Legislativo 17 agosto 1999 n. 368. (La fruizione della borsa per la frequenza al Dottorato di Ricerca è incompatibile con la fruizione di un contratto di formazione specialistica ai sensi del Decreto Legislativo 17 agosto 1999 n. 368)/*and to be holder of a specialist training contract in accordance with the Legislative Decree N. 368/1999 (which provides that Doctoral scholarship isn't compatible with a specialist training contract).*

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, INFINE/Finally, I, the undersigned, declare that**

(barrare ciò che interessa/*please, tick only appropriate boxes*)

- di non essere titolare di assegno di ricerca/*I'm not recipient of a grant*
- Oppure/Or**
- di essere titolare di assegno di ricerca nel periodo dal/*I'm recipient of a grant from (date)* \_\_\_\_\_ al/*to* \_\_\_\_\_ presso/*at* \_\_\_\_\_

(1) Anche nel caso di titolo in corso di conseguimento (entro il 31/10/2021) indicare la laurea (non quella triennale) e non compilare data di conseguimento e votazione della laurea. / *If you are achieving your 2<sup>nd</sup> cycle degree (within 31<sup>st</sup> October 2021), please, specify only the degree name and do not fill in achievement date and mark fields*

Firma del dichiarante/*Signature*

---

N.B. Il trattamento dei dati personali forniti dai/le candidati/e, raccolti per le finalità individuate nel presente modulo, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare l'apposita pagina web del Portale dell'Ateneo di Torino, alla pagina [Privacy](#) / Personal data provided by candidates shall be processed, pursuant to the EU Regulation n. 679 of 2016 (General Data Protection Regulation, GDPR), for the execution of tasks outlined in this form. The complete information regarding the data processing method is available on the UniTo Portal, at the page [The controller, DPO and data processing](#)