

ACCETTAZIONE OBBLIGHI

42° CICLO – A.A. 2026/2027

Compilare Il modulo, firmarlo a penna e caricarlo **in formato pdf in ESSE3** nella procedura di immatricolazione.

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

data di nascita
(giorno/mese/anno)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Città/Comune di nascita

Provincia (se in Italia)
Paese (se all'estero)

DICHIARA

ai fini dell'immatricolazione al corso di dottorato

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando di ammissione e di eventuali ulteriori requisiti previsti dal posto di dottorato;
- di aver letto e compreso le norme contenute nel [Regolamento in materia di dottorato](#) dell'Università, con particolare riferimento agli obblighi e ai diritti dei dottorandi ([art. 27](#)), nonché di rispettare gli obblighi derivanti da eventuali convenzioni con enti ospitanti dove svolge attività di studio e ricerca;
- di impegnarsi a mantenere i requisiti previsti per tutta la durata del dottorato;
- di impegnarsi a svolgere il progetto dottorale sulla tematica assegnata e tenere informati i supervisori sull'avanzamento del proprio progetto di ricerca, nonché a frequentare le attività formative e a sostenere le verifiche previste;
- di rispettare l'obbligo di pagare la tassa regionale e i contributi secondo quanto stabilito annualmente nell'[Avviso tasse e contributi – Corsi di Dottorato di ricerca](#), nonché di registrare sul portale Esse3 i riferimenti del conto corrente per eventuali rimborsi e per l'eventuale versamento della borsa di studio;
- di aver letto le informazioni sulla [Sorveglianza Sanitaria](#) e di impegnarsi a compilare, prima dell'inizio del dottorato, il **"modulo delle attività previste"** per la valutazione dei rischi sul luogo di lavoro e gli eventuali controlli sanitari;
- di impegnarsi a seguire il **videocorso di formazione sulla sicurezza** negli ambienti di lavoro, **obbligatorio** per tutti gli studenti: [Sicurezza: formazione studenti](#) ;
- di essere a conoscenza che le tesi di dottorato sono pubblicate in accesso libero e gratuito in linea con la Policy di Ateneo in materia di Accesso Aperto, fatto salvo quanto previsto in materia di embargo ([art. 25 del Regolamento di Ateneo](#)).

Solo per i dottorandi che sono impiegati in **attività assistenziale** presso cliniche universitarie:

ALLEGA

- copia del **contratto di copertura assicurativa** contro i rischi professionali valido per l'anno per il quale viene richiesta l'iscrizione;
- copia della **richiesta a svolgere "attività assistenziale"** per l'anno accademico per il quale viene richiesta l'iscrizione, indirizzata dal dottorando al Responsabile del dottorato e al Direttore della clinica universitaria interessata. Sulla copia dovrà risultare un visto di approvazione da parte dei due Responsabili. I documenti vanno in ogni caso consegnati prima dell'inizio dell'attività assistenziale.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali), di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali all'indirizzo: <https://gdpr.unityvfg.it/>

NOTA: Si ricorda che eventuali variazioni di residenza/domicilio o conto corrente devono essere modificati direttamente dal/la dottorando/a accedendo ai servizi online Esse3.

LUOGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA