

Allegato A



Regione Puglia

P.O. PUGLIA per il F.S.E. 2007/2013
Obiettivo 1 – Convergenza - Asse IV - Capitale Umano
Avviso n. 4/2012 – DOTTORATI di RICERCA

Al Servizio Formazione Professionale
Regione Puglia

Domanda di ammissione

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ **Nome** _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
domiciliato presso _____
indirizzo _____ Prov. _____ CAP _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____
nella qualità di _____

CHIEDE

relativamente al bando in oggetto indicato, l'ammissione dei progetti di seguito elencati ed allegati alla presente istanza:

Compilare le righe in base al numero dei corsi di dottorato presentati :

N. Prog.	Titolo corso di dottorato	Numero di borse richieste	Tot. preventivo
Totale			

In relazione alle disposizioni sulla tutela della *privacy* – D. Lgs. n. 196 del 30/06/03 - il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la Regione Puglia si riserva di raccogliere, trattare, comunicare, diffondere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla gestione dei corsi in questione, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo. Conseguentemente la comunicazione alla Regione Puglia dei dati personali riguardanti i corsisti, i docenti, il personale amministrativo, etc., avverrà sotto la responsabilità dello scrivente, il quale è tenuto ad acquisire agli atti della struttura la preventiva autorizzazione all'uso di tali dati personali. Dichiara, altresì, che le informazioni, i dati ed i risultati riportati sul formulario cartaceo corrispondono al vero.

(luogo e data)

(timbro e firma)

Allegato B



Regione Puglia

**P.O. PUGLIA per il F.S.E. 2007/2013
Obiettivo 1 – Convergenza - Asse IV - Capitale Umano
Avviso n. 4/2012 – DOTTORATI di RICERCA**

FORMULARIO

(compilare il presente allegato per ogni corso di dottorato parte del progetto presentato dall'Università, per il quale si chiede il finanziamento di borse biennali di dottorato)

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'INTERVENTO

Denominazione Soggetto presentatore:

Area tematica

Titolo del corso:

Università consociate

Costo complessivo del corso

Importo richiesto alla Regione

Numero minimo di borse di dottorato necessarie per tenere aperta la scuola di dottorato

Numero di borse di dottorato programmate

Numero di borse di dottorato per le quali si chiede il finanziamento regionale

STRUTTURA DEL CORSO**Descrizione e obiettivi della ricerca**

--

(luogo e data)

(firma)

Allegato C



P.O. PUGLIA per il F.S.E. 2007/2013
Obiettivo 1 – Convergenza - Asse IV - Capitale Umano
Avviso n. 4/2012 – DOTTORATI di RICERCA

PROSPETTO RIEPILOGATIVO

Titolo corso di dottorato	N° totale di borse di dottorato finanziate sul bilancio libero dell'Ateneo	N° di borse di dottorato chieste alla Regione	Importo complessivo del corso di dottorato	Importo totale delle borse di dottorato chieste alla Regione

(luogo e data)

(firma)

Allegato D



Regione Puglia

P.O. PUGLIA per il F.S.E. 2007/2013
Obiettivo 1 – Convergenza - Asse IV - Capitale Umano
Avviso n. 4/2012 – DOTTORATI di RICERCA

Al Servizio Formazione Professionale
Regione Puglia

Dichiarazione di impegno

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ **Nome** _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

domiciliato presso _____

indirizzo _____ Prov. _____ CAP _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

nella qualità di _____

SI IMPEGNA

relativamente al bando in oggetto indicato, al finanziamento della terza annualità relativa ai corsi di dottorato di cui all'allegato A.

 (luogo e data)

 (timbro e firma)

In relazione alle disposizioni sulla tutela della *privacy* – D. Lgs. n. 196 del 30/06/03 - il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la Regione Puglia si riserva di raccogliere, trattare, comunicare, diffondere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla gestione dei corsi in questione, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo. Conseguentemente la comunicazione alla Regione Puglia dei dati personali riguardanti i corsisti, i docenti, il personale amministrativo, etc., avverrà sotto la responsabilità dello scrivente, il quale è tenuto ad acquisire agli atti della struttura la preventiva autorizzazione all'uso di tali dati personali.

Dichiara, altresì, che le informazioni, i dati ed i risultati riportati sul formulario cartaceo corrispondono al vero.

 (luogo e data)

 (timbro e firma)