**DOMANDA DI CONSEGNA DEL DIPLOMA DI DOTTORE DI RICERCA**

**Il presente modulo deve essere compilato in formato elettronico (non a mano), stampato, firmato, scansionato e spedito a** [**phd.office-cssh@unitn.it**](mailto:phd.office-cssh@unitn.it) **(Divisione Supporto Corsi di Dottorato e Alta Formazione - Polo Città e Rovereto) oppure** [**phd.office-st@unitn.it**](mailto:phd.office-st@unitn.it) **(Divisione Supporto Corsi di Dottorato e Alta Formazione - Polo Collina)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo partecipato al \_\_\_\_\_ ciclo del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede amministrativa presso l’Università degli Studi di Trento ed avendo sostenuto, con esito positivo, l'esame finale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

* la consegna del Diploma di Dottore di Ricerca al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al quale ha conferito l’incarico.
* la spedizione del Diploma di Dottore di Ricerca al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico per la consegna (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

assumendosi tutti i rischi connessi alla spedizione [[1]](#footnote-1).

Allega **copia della propria carta d’identità/passaporto**.

Si ricorda che il rilascio del Diploma è subordinato al **deposito** della tesi e del relativo disclaimer (declaratoria) in formato elettronico (.pdf) tramite procedura web di auto-archiviazione al sito: <https://iris.unitn.it/>

|  |  |
| --- | --- |
| Trento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(data)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(firma)* |

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento generale sulla Protezione dei Dati” si informa che il conferimento dei dati sopra riportati è previsto ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente in tale ambito.

1. L’Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di mancato recapito dovuto ad inesatta indicazione dell’indirizzo da parte del Dottore di Ricerca o da tardiva comunicazione del cambiamento del medesimo, né per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell’Amministrazione stessa. [↑](#footnote-ref-1)