



MARCA DA BOLLO DA  
EURO 16,00

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL  
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA**

**Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi eCampus**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a ..... il giorno.....,

iscritto/a nell'a.a. .... all'ultimo anno del ..... Ciclo del Dottorato di Ricerca in  
..... presso l'Università degli Studi eCampus,

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a all'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca.**

**A TAL FINE DICHIARA:**

**Titolo definitivo della tesi** (indicare per esteso):

.....  
.....  
.....

**Settore scientifico-disciplinare:** .....



- dichiara che (*selezionare una delle opzioni*)
  - nulla-osta alla pubblica consultazione della tesi di Dottorato di Ricerca che sarà depositata presso l'archivio istituzionale ad accesso aperto dell'Università, presso l'anagrafe nazionale dei dottorandi e dei dottori di ricerca e presso le biblioteche nazionali centrali di Roma e di Firenze.
  - la tesi di dottorato è il risultato di attività rientranti nella normativa sulla proprietà industriale, o è stata prodotta nell'ambito di progetti finanziati da soggetti pubblici o privati con vincoli di divulgazione dei risultati, o è oggetto di eventuali registrazioni di tipo brevettuale o di tutela (in questo caso, il dottorando dovrà indicare il periodo di embargo al momento del deposito della tesi, compilando l'apposito modulo).

Luogo e Data

FIRMA DEL/LA DOTTORANDO/A

.....

.....