

Imposta di
bollo assolta in
modo virtuale

Al Magnifico Rettore
dell'Università della Calabria
Via Pietro Bucci 7-11b
87036 Arcavacata di Rende (CS)

Oggetto: richiesta rilascio attestazione di "Doctor Europaeus".

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, (____) il _____, essendo stato/a iscritto/a al Dottorato di Ricerca in _____, ciclo _____, con sede amministrativa presso questa Università, avendo svolto l'esame finale in data _____

CHIEDE

il rilascio della certificazione "Doctor Europaeus" aggiuntiva al titolo di Dottore di Ricerca.

Il/La sottoscritto/a dichiara, a tal fine, di essere a conoscenza degli adempimenti indispensabili per il rilascio della certificazione e di seguito elencati.

Il/la dottorando/a deve:

1. avere trascorso almeno tre mesi di studio e/o ricerca finalizzati alla preparazione della tesi presso Università o Enti di ricerca di un paese europeo entro il terzo anno di frequenza del dottorato e prima dell'ammissione all'esame finale;
2. avere presentato idonea certificazione del periodo di cui sopra;
3. avere compilato opportunamente e presentato il modulo di ammissione all'esame finale;
4. avere ottenuto dal Collegio Docenti parere favorevole al rilascio della certificazione;
5. avere ricevuto una valutazione positiva da parte di due *referee*/valutatori provenienti da due Università di due Paesi dell'Unione Europea diversi da quello in cui la tesi è stata discussa;
6. avere discusso la tesi in una delle lingue ufficiali dell'Unione Europea diversa da quella del Paese in cui la tesi è stata discussa;
7. avere sostenuto l'esame finale di fronte ad una Commissione composta da almeno un membro afferente ad un'istituzione universitaria dell'Unione Europea di un Paese diverso da quello in cui la tesi è stata discussa.

Ad ogni utile fine, si riepilogano di seguito i dati di interesse:

Periodo/i all'estero (almeno tre mesi): _____

1) c/o l'Università europea _____
dal _____ al _____

2) c/o l'Università europea _____
dal _____ al _____

3) c/o l'Università europea _____
dal _____ al _____

Autorizzazione Collegio Docenti nella seduta del _____ **per la certificazione aggiuntiva di**
"Doctor Europaeus"

Referee/Valutatori:

Prof. _____
Università _____

Prof. _____
Università _____

Tutor di Tesi Prof. _____

Co-Tutor di Tesi Prof. _____

Titolo tesi: _____

Lingua tesi: _____

Lingua discussione tesi: _____

Membri Commissione esame finale provenienti da università straniere:

Prof. _____
Università _____

Prof. _____
Università _____

Rende, li _____

Firma del/la Dottorando/a

N.B. Il presente modulo è da inviare all'indirizzo dottorati@unical.it debitamente compilato e firmato soltanto a seguito del superamento dell'esame finale e del conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca, insieme copia di un bonifico di euro 32,00 intestato a Università della Calabria 'IBAN IT 73 T 02008 80884 000103495463 - Banca Unicredit S.p.A. con causale: "Imposta bollo virtuale".

N.B. In fase di presentazione della domanda di esame finale, il dottorando deve richiedere al Collegio dei Docenti del proprio Corso di Dottorato il rilascio di un parere al fine di poter poi conseguire la menzione di "Doctor Europaeus".

N.B. Si ricorda, infine, che i docenti stranieri che provvederanno a valutare la tesi quali referee devono essere diversi dal docente presente in Commissione d'esame finale e dovranno invece coincidere con i valutatori esterni.