**allegato 1**

**“Regolamento di partecipazione “DOTTORATI IN DISCIPLINE UMANISTICHE**

**41° ciclo- A.A. 2025 - 2026”**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ufficio identificato dall’Ateneo e riferimenti del Responsabile incaricato:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ufficio | Cognome e Nome | Riferimenti telefonici | Indirizzo mail |
|  |  |  |  |

**Altri incaricati all’iniziativa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Riferimenti telefonici | Indirizzo mail |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMAZIONI SUL CORSO DI DOTTORATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNO ACCADEMICO** | **data inizio** **data fine** |
| DIPARTIMENTO PROPONENTE |  |
| TIPO ORGANIZZAZIONE DEL CORSO | singola università Consorzio con…………………………….................… |

**OBIETTIVI DEL CORSO DI DOTTORATO (descrizione sintetica)**

|  |
| --- |
| **Max 1000 caratteri** |

**NELL’AMBITO DI TALE CORSO SI INTENDE CANDIDARE IL SEGUENTE SPECIFICO PROGETTO DI STUDI:**

|  |
| --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO SPECIFICO:** |

**DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO SPECIFICO**

|  |
| --- |
| **Max 800 caratteri** |

**OBIETTIVI SPECIFICI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Max 800 caratteri** |

**DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ DIDATTICA E SCIENTIFICA per l’acquisizione dei CFU**

|  |
| --- |
| **Max 1000 caratteri** |

**SBOCCHI OCCUPAZIONALI**

|  |
| --- |
| **Max 500 caratteri** |

**COORDINATORE DEL CORSO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | ATENEO PROPONENTE | DIPARTIMENTO | QUALIFICA | AFFERENZA CURRICULA |
|  |  |  |  |  |  |
| **Max 500 caratteri** | | | | | |

L’invio alla Fondazione Intesa Sanpaolo ente filantropico del presente modulo di domanda costituisce integrale accettazione delle previsioni contenute nel **Regolamento di partecipazione** all’iniziativa “Dottorati in discipline umanistiche – 41° ciclo – A.A. 2025 – 2026”.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentate

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il presente FORMAT di domanda non è modificabile; deve essere rispettato il numero di caratteri definito, deve essere compilato in tutte le sue parti e deve essere firmato dall’avente poteri.*