



**MODULO PER LA
CERTIFICAZIONE AGGIUNTIVA DI "DOCTOR EUROPÆUS" DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
DISCUSSIONE PUBBLICA**

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome _____
Matricola _____ Recapito telefonico _____
e-mail _____ iscritto/a al Corso di Dottorato
in _____ Ciclo _____

CHIEDE

Il riconoscimento del label aggiuntivo di Doctor Europæus, unitamente al titolo di Dottore di Ricerca, secondo quanto previsto dalle condizioni richieste dall'European University Association e richiamate dall'art. 33 del Regolamento, previo parere favorevole della Commissione d'esame finale (vedi Nota). Il Collegio dei Docenti ha già valutato positivamente la sussistenza dei requisiti previsti, di seguito richiamati, nella seduta del _____

Tutor della tesi e SSD _____ _____
Titolo della tesi _____ _____

Relazione positive dei due Referee (Saranno allegate al verbale della Commissione d'Esame)			
Nome	Cognome	Qualifica	Università U.E.
1.			
2.			

Periodo/i di ricerca all'estero
1. Università europea _____ dal _____ al _____
2. Università europea _____ dal _____ al _____

Data _____ Firma del dottorando/a _____

Nota: Condizioni richieste dall'European University Association e richiamate dall'art. 33 del Regolamento di Ateneo:

- relazioni positive sulla tesi redatte da due professori appartenenti a due Università di due differenti Stati membri dell'Unione Europea diversi da quello dove si svolge il Dottorato, scelti dal Tutor e dal Collegio dei docenti;
- appartenenza di almeno un componente della Commissione giudicatrice ad una Università di uno Stato membro dell'Unione Europea diverso da quello in cui la tesi viene discussa, tale componente non può coincidere con uno dei referee;
- una parte della discussione della tesi in una lingua dell'Unione Europea diversa da quella nazionale del Paese dove si svolge il Dottorato;
- preparazione della tesi in seguito ad un soggiorno di ricerca di almeno un trimestre, anche non continuativo, in una struttura di un altro Paese dell'Unione Europea.