Al Collegio dei docenti

del Corso di dottorato in

Ciclo

Al Collegio dei docenti

del Dottorato di ricerca in

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

(ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE ATTIVITA’ LAVORATIVA ESTERNA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a per l’anno accademico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

anno di corso del dottorato di ricerca in

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

(\_\_\_\_\_\_ciclo) presso l’Università degli Studi di Bergamo,

CHIEDE

ai sensi dell’art.17 comma 11 del vigente Regolamento di Ateneo in materia di dottorato di ricerca,

l’autorizzazione allo svolgimento della seguente attività lavorativa esterna al dottorato:

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

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

\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il seguente tipo di contratto di *natura occasionale*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuale scadenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

per n. \_\_\_\_\_\_ ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

settimanali (ove il dato non sia certo, dichiarare la stima) per un totale di n. \_\_\_\_\_ mesi dal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto affermato

nella presente richiesta corrisponde a verità e di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art.76

D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di

dichiarazioni mendaci.

Ove nel corso dell’anno accademico intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato

nella presente richiesta, il/la sottoscritto/a si impegna a darne immediata comunicazione scritta a

codesta Università.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_