Al Coordinatore del Corso di Dottorato di ricerca

RICHIESTA di COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO di ATTIVITÀ ESTERNE

Il/La sottoscritto/a ……...iscritto per l'a.a……../…….al …… anno del

Corso di Dottorato di ricerca in……..….ciclo……

preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di poter svolgere **attività retribuita**, come di seguito specificato:

Ente/Ditta…….città…….

tipo di attività da svolgere:…….

……

per il periodo dal ……..al…….

Tipologia del contratto:……

Impegno temporale (espresso in termini di ore settimanali):……

☐ Allega alla presente la dichiarazione del Tutor

…… ……
(data) (firma del dottorando)

N.B.: Tale dichiarazione deve essere inviata dottorato@uniurb.it

Al Coordinatore del Corso di Dottorato di ricerca

Il/La sottoscritto/a ……..……. Tutor del dottorando/a

…….……iscritto all'a.a……del …… anno

del Corso di Dottorato di ricerca in……ciclo…….

DICHIARA

che l'attività lavorativa che il dottorando/a andrà a svolgere dal…….. al……

presso l'Ente/Ditta……...……città..……

è compatibile con il proficuo assolvimento delle attività formative del corso di dottorato, non comporta un conflitto di interessi con la specifica attività di ricerca svolta e non reca alcun pregiudizio all'immagine o agli interessi dell'Ateneo.

……. ……
(data) (firma del tutor)