

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI
ATTIVITA' ESTERNA RETRIBUITA**

Al Collegio dei docenti del Dottorato di ricerca in

“ _____ ”

Al Coordinatore del Dottorato di ricerca in

“ _____ ”

Email _____

e, per conoscenza, all' Ufficio per il Dottorato di Ricerca

Via del Refugio, 4 - 53100 Siena

Email ufficiodottorato@unisi.it

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____, Matricola n. _____

Iscritt_ al Dottorato di Ricerca in _____ ciclo _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto stabilito dal Regolamento in materia di Dottorato di ricerca dell'Università di Siena emanato con D.R. n. 1016 del 04.07.2013 e successive modifiche, in particolare dall'art. 20 "Borse di studio" e dall'art. 21 "Diritti e doveri dei dottorandi" e di essere pertanto consapevole di quanto ivi indicato;

- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia;

CHIEDE

- al Collegio dei docenti l'autorizzazione a svolgere la seguente attività esterna

da svolgersi presso la Struttura _____

con il seguente impegno _____

per il seguente periodo _____

Data, _____

Firma _____

Allegati: - copia documento identità.