

**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](mailto: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.