



Università
Ca' Foscari
Venezia

All'Ufficio Carriere Studenti e Diritto allo Studio
Settore Carriere Post Lauream

DICHIARAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ | prov. ____/____

residente in via/piazza _____ |

comune _____ | prov. ____/____ C.A.P. _____

tel/cell. _____ | e-mail _____ @ _____ |

iscritto/a al ciclo I_/_ del dottorato di ricerca in _____

con borsa

DICHIARA

- di non svolgere alcuna attività lavorativa
- di svolgere attività lavorativa occasionale (*)
- di svolgere attività lavorativa continuativa (*)

(*) compilare la richiesta di autorizzazione attività lavorativa sul retro

Tipologia: lavoro subordinato lavoro autonomo

presso: _____

- di impegnarsi a comunicare al Collegio Docenti, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività, eventuali rapporti di lavoro che si costituiscano durante la frequenza al corso di dottorato.

Venezia, _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università Ca' Foscari Venezia. I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere studenti. Sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/03.



Università
Ca' Foscari
Venezia

All'Ufficio Carriere Studenti e Diritto allo Studio
Settore Carriere Post Lauream

Al Collegio Docenti
del Dottorato di Ricerca in

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto/a al ciclo I_I_I del Dottorato di Ricerca in _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7 del *Regolamento dei Dottorati di ricerca di Ateneo*, l'autorizzazione a svolgere la seguente attività lavorativa:

(Si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario)

(Descrivere quale contributo l'attività lavorativa porti all'acquisizione di competenze e conoscenze relative all'ambito della propria ricerca)

Il/La sottoscritta si impegna a rispettare gli obblighi previsti di frequenza e di svolgimento delle attività didattiche.

Venezia, _____

Il/La Dottorando/a
