



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 Regolamento (UE) 2016/679 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 agli artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679



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

---