DOTTORATO IN *MEDIUM E MEDIALITÀ*

Modulo richiesta nullaosta attività lavorativa*

Al Collegio dei docenti del
Dottorato in *Medium e medialità*
Università eCampus
Novedrate

Il/La sottoscritto/a _____, dottorando/a iscritto al I / II / III anno (ciclo _____) del Dottorato in *Medium e medialità*, presa visione del *Regolamento in materia di possibilità accordata ai dottorandi di svolgere un'attività lavorativa o professionale* approvato dal Collegio in data 13 luglio 2022, e s.m.i., chiede l'autorizzazione a svolgere la seguente attività lavorativa:

-- sede e natura dell'attività: _____

_____

_____

-- impegno orario settimanale: _____ ovvero mensile: _____**

-- durata prevista: _____.

A tal proposito il sottoscritto ricorda di

☐ non essere titolare di borsa

☐ essere titolare di borsa e che l'impegno orario di cui si richiede nullaosta, sulla base di quanto previsto dal *Regolamento* sopra citato, ☐ gli consente / ☐ non gli consente di continuare a percepire la borsa dottorale.

Il richiedente conferma che le informazioni sopra rese sono conformi a quanto disposto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, e che sono veritiere, nella consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

In fede

data _____ firma

_____

* Da inviare per mail al coordinatore del dottorato.
** L'indicazione oraria settimanale o mensile è obbligatoria anche laddove sia forfettariamente stabilita dal richiedente.