Modulo per la richiesta di autorizzazione a svolgere attività lavorativa

Al Coordinatore del Corso di dottorato in Scienze giuridiche

e p.c. al Direttore del Dipartimento di giurisprudenza

all’ufficio dottorato

Io sottoscritto cognome e nome, matricola, iscritto al (primo, secondo, terzo) anno del Corso di dottorato in Scienze giuridiche, curriculum ….,

Titolare di borsa SI/NO

Titolare di borsa PNRR SI/NO

Supervisore (se già assegnato): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che ai sensi delle regole vigenti la frequenza al Corso di dottorato richiede un impegno esclusivo e a tempo pieno, chiedo di essere autorizzato/a a svolgere l’attività lavorativa di seguito specificata contemporaneamente alla frequenza del Corso di dottorato

1. Sono immatricolato/a per la prima volta nell’a.a. 2022/23 e mi trovo nella condizione di svolgere già un’attività retribuita, di seguito meglio specificata,
2. Chiedo di essere autorizzato/a a svolgere un’attività retribuita contemporaneamente alla frequenza del Corso di dottorato
3. Dichiaro che a mio parere l’attività retribuita in questione mi consente di acquisire competenze concernenti l’ambito formativo dottorale
4. Dichiaro che a mio parere l’attività retribuita in questione è compatibile con il proficuo svolgimento delle attività dottorali
5. Tipo di attività retribuita
   * + 1. Lavoro autonomo
       2. Lavoro subordinato
       3. Pubblico impiego
       4. Altro (specificare)
6. Tipo di impegno richiesto dall’attività retribuita
   * + 1. A tempo indeterminato
       2. A tempo determinato (indicare il termine)
       3. Monte ore settimanale
       4. Senza vincolo di orario (con vincolo di orario)
7. Indicare brevemente la qualità dell’attività lavorativa da svolgere (o già in corso, se immatricolati per la prima volta nell’a.a. 2022/23), mettendo in luce la compatibilità sostanziale con i punti c) e d).
8. Sono consapevole che non posso intraprendere l’attività lavorativa prima di ricevere il provvedimento di autorizzazione, a meno che essa non sia già in corso e io sia immatricolato/a nell’a.a. 2022/23 al primo anno di corso. Sono altresì consapevole che in caso di diniego, entro sette giorni dal ricevimento del provvedimento, potrò comunicare se intendo continuare a frequentare il Corso di dottorato oppure svolgere l’attività lavorativa. Sono consapevole che, in assenza di mia comunicazione, è prevista la decadenza dal Corso di dottorato.
9. Data/firma