L’Aquila, *<dd> <mese> <anno>*

Al Collegio dei Docenti   
del Dottorato in Ingegneria Civile,   
Edile-Architettura e Ambientale

SEDE

**Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio di attività lavorativa**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_ Ciclo del Dottorato di ricerca in Ingegneria Civile, Edile-Architettura e Ambientale, chiede al Collegio dei Docenti l'autorizzazione ad esercitare l'attività lavorativa di seguito descritta.

*[Inserire una breve descrizione dell'attività lavorativa]*

L'attività lavorativa richiederà un impegno presunto di \_\_\_ ore.

Il/La sottoscritto/a dichiara, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (ex Art. 76 del DPR 445/2000), che l'impegno totale in attività lavorative non supera, ovvero non supererà, le 528 ore annue.

Il/La sottoscritto/a ritiene che l'attività sia compatibile con il proficuo svolgimento delle attività formative (didattica e ricerca) relative al corso, in quanto esse comportano l’acquisizione di competenze relative all’ambito formativo del dottorato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che nell’anno fiscale si realizzerà un reddito da lavoro inferiore a € 16.000,00 annui lordi, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (ex Art. 76 del DPR 445/2000).

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*FIRMA DEL/DELLA DOTTORANDO/A*

*Il tutor, Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime parere favorevole alla richiesta in epigrafe, ritenendo che l’attività lavorativa sia compatibile con il proficuo svolgimento delle attività formative (didattica e ricerca) relative al corso, in quanto esse comportano l’acquisizione di competenze relative all’ambito formativo del/della dottorando/a.*

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*FIRMA DEL/DELLA TUTOR*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: Copia di documento di riconoscimento del/della dottorando/a in corso di validità