1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Area Processi Formativi
Ufficio Alta Formazione Post Laurea e pergamene
Palazzo Passionei Via Valerio 9- 61029 Urbino PU
Tel.+39 tel.0722 304631-2-3-4-5-6 fax 0722 304637
e-mail: altaformazione@uniurb.it

Dichiarazione attività esterne

Al Rettore dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo

Il/la sottoscritto/a

Cognome ……..…….. Nome ……..……

codice fiscale ……..

nato/a il ……..…….. a …… prov. ……..……

iscritto per l'a.a. …… al …….. anno di corso del Dottorato di Ricerca in

…..……..……ciclo……

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modifiche e integrazioni - e consapevole che in caso di false dichiarazioni **decadra' dai benefici ottenuti** in conseguenza dell'accoglimento della presente istanza:

DICHIARA

di svolgere **attività lavorativa**, come di seguito specificato:

☐ Ente/Ditta……

tipo di attività svolta……

località……

per il periodo……

con impegno orario settimanale……..

☐ di svolgere **attività di altra natura**, come di seguito specificato:

……..

Urbino**,** …… Firma……

1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Area Processi Formativi
Ufficio Alta Formazione Post Laurea e pergamene
Palazzo Passionei Via Valerio 9- 61029 Urbino PU
Tel.+39 tel.0722 304631-2-3-4-5-6 fax 0722 304637
e-mail: altaformazione@uniurb.it