

Alla Segreteria per la Ricerca del Dipartimento di Economia

SEDE

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INCARICHI RETRIBUITI

Io sottoscritto/a dott. _____

C.F. _____

nato/a a _____ (prov. ____)

il _____ dottorando CON BORSA / SENZA BORSA (barrare l'opzione prescelta)
del dottorato in Economia, Ciclo _____

VISTO l'art. 15 del Regolamento dei corsi di dottorato di ricerca dell'Università degli Studi Roma Tre

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DEL SEGUENTE INCARICO

Descrizione dell'incarico proposto

DOTTORANDI SENZA BORSA: Argomentare la compatibilità dell'incarico con il proficuo svolgimento delle attività formative

Durata presunta _____

Soggetto proponente _____

Sede _____

Indicazione del periodo in cui l'incarico deve essere espletato: dal _____ al _____

Compenso lordo presunto/previsto (barrare l'opzione prescelta) _____

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
