



**Politecnico
di Torino**

Area
Gestione Didattica

DICHIARAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA

Si richiama l'attenzione su quanto previsto dall'art. 12 del DM 226/2021 "Regolamento recante modalità di accreditamento delle sedi e dei corsi di dottorato e criteri per la istituzione dei corsi di dottorato da parte degli enti accreditati".

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome)

Iscritto/a al ____ anno di corso di Dottorato di ricerca (____ ciclo) in:

consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di svolgere attività lavorativa presso:

a partire dal _____ e fino al _____

consistente in _____

con contratto di (*specificare il tipo di contratto, ad esempio: libera professione, collaborazione occasionale, collaborazione coordinata continuativa, contratto di lavoro subordinato part-time o full-time*)

con impegno pari a (*specificare il numero di ore giornaliere, settimanali o mensili dedicate all'attività lavorativa*) _____

di svolgere attività lavorativa presso il Politecnico di Torino (*indicare la struttura di riferimento*)
in qualità di _____

(Tale dichiarazione verrà sottoposta al Collegio dei Docenti)

Data _____

Firma

**Area Gestione Didattica
Servizio Formazione Superiore
Ufficio Formazione III Livello**

Politecnico di Torino Corso Duca degli Abruzzi, 24 – 10129 Torino – Italia
tel: +39 011.090.6095 fax: +39 011.090.6018

scudo@polito.it <https://dottorato.polito.it>