

**AL DIRETTORE GENERALE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO**

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ in servizio presso _____ tel./cell. _____
Area _____ Categoria _____, Matr. n. _____
PEC: _____

CHIEDE

di essere collocato/a in aspettativa senza assegni ai sensi dell'art. 2 della L. 476/84 e s.m.i., per
il periodo dal _____ al _____ per:

dottorato di ricerca con borsa di studio

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

sotto la personale responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le
dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle
leggi speciali in materia:

di essere stato immesso al Corso di Dottorato di Ricerca _____

_____ ciclo _____ presso l'Università _____

per il conseguimento del seguente titolo: _____

di non aver già conseguito il titolo di Dottore di Ricerca;

di non essere stato/a iscritto/a a corsi di dottorato per almeno un anno beneficiando
dell'aspettativa.

Il/La sottoscritto/a, dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lvo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA la relativa documentazione.

Data _____

Firma _____

Nulla Osta:

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA¹

Il presente modello può essere consegnato all' Area Protocollo e Gestione Documentale o spedito per posta al seguente indirizzo: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO – Piazza Umberto I, n. 1 – 70121 BARI.

¹ Il nulla osta dovrà essere rilasciato dai Direttori di Dipartimento per i Dipartimenti di didattica e di ricerca, dai Dirigenti in tutti gli altri casi.