





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

UFFICIO POST LAUREAM – U.A. DOTTORATI DI RICERCA

## TENUTO CONTO CHE

ai sensi dell'art. 12, comma 1, del D.M. 45/2013 e dell'art. 19 del vigente regolamento di Ateneo, «1. L'ammissione al dottorato comporta un impegno esclusivo e a tempo pieno ...» e che, a norma del comma 4 del citato art. 12 del D.M. 45/2013 «4. I dipendenti pubblici ammessi ai corsi di dottorato godono per il periodo di durata normale del corso dell'aspettativa prevista dalla contrattazione collettiva o, per i dipendenti in regime di diritto pubblico, di congedo straordinario per motivi di studio, compatibilmente con le esigenze dell'amministrazione, ai sensi dell'articolo 2 della legge 13 agosto 1984, n. 476, e successive modificazioni, con o senza assegni e salvo esplicito atto di rinuncia, solo qualora risultino iscritti per la prima volta a un corso di dottorato, a prescindere dall'ambito disciplinare.»,

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive mm. e ii., consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

(contrassegnare la voce che interessa)

di aver conseguito altro titolo di dottore di ricerca in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ciclo \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di non essere iscritto ad altro corso di dottorato di ricerca;

di non essere dipendente pubblico;

di essere dipendente pubblico, in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

e di impegnarsi a produrre il provvedimento di concessione dell'aspettativa/congedo straordinario ai sensi dell'art. 12, comma 1, del D.M. 45/2013 e dell'art. 19 del vigente regolamento di Ateneo in materia di dottorati di ricerca;

di non avere altra tipologia di contratto di lavoro subordinato;

di essere titolare del seguente contratto di lavoro subordinato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e di essere consapevole che la sua prosecuzione è subordinata ad espressa autorizzazione del Collegio dei docenti.

## SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

**N.B. Allegare la fotocopia di un valido documento di identità.**