



ACCADEMIA
DELLA MODA

Direzione Didattica

Ufficio Dottorati di Ricerca

Via G. Pica, 62 – 80142 Napoli - e-mail: dottorati@accademiamoda.it

MODULO C/FORM C

Si richiama l'attenzione su quanto previsto dall'art. 9 del "Avviso di selezione dell'Accademia della Moda di Napoli per il Dottorato e dei Corsi di Dottorato" "... il Corso di Dottorato comporta un impegno esclusivo e a tempo pieno..." / *Please note that, in accordance with Art. 9 of Accademia della Moda Regulation for the Doctoral School and PhD Programs, "...admission to PhD Programs entails an exclusive and full-time commitment"*.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome)/I, *THE UNDERSIGNED, (last name and first name)*

Iscritto/a al 1° anno di corso del Dottorato di ricerca in/Enrolled in the first year of the PhD Program in

Ciclo/Cycle

consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) / *aware of the criminal liability in case of false declarations (Art. 76 of the Presidential Decree 445/2000).*

DICHIARA / hereby, DECLARE as follows:

Di frequentare un corso di specializzazione in / *I am enrolled in a specialization Program in*
anno di frequenza nell'a.a. 2024/2025 / *attendance year in the a.y 2024/2025* presso
l'Università di / *at the University of*

Di non svolgere attività lavorativa a partire dal giorno di inizio legale del Dottorato / *I do not carry out any work activity from the official begin of the PhD Program.*

Di svolgere attività lavorativa presso / *I currently work at the following company:*
a decorrere dal/From (date): fino al/ till (date) consistente in/the job consists in:

Di essere contemporaneamente iscritto/a ad un altro corso universitario durante l'a.a. 2024/25 / *to be simultaneously enrolled in a university degree program in the a.y. 2024/2025*

di essere consapevole che il limite massimo al reddito derivante da attività retribuite, anche se compatibile con la borsa di studio, non deve essere superiore all'importo della borsa ministeriale di € 16.243,00 al lordo degli oneri previdenziali a carico del percipiente. / *I am aware that my gross yearly income resulting from paid activities cannot exceed the amount of the Italian Ministerial PhD Scholarship (€ 16.243,00)*

(Qualora il dottorando dichiara di svolgere attività lavorativa l'Ufficio si riserva di chiedere l'autorizzazione al Collegio Docenti per il prosieguo della frequenza al corso) / *(Should you declare any work activity, the PhD Office shall seek the Doctoral Board authorization for allowing the PhD Program attendance)*

Date

Signature
