



Bando di mobilità Dottorandi 2017/2018: Modulo di accettazione del contributo (Allegato 3)

AL RETTORE
Università Carlo Cattaneo - LIUC
Corso Giacomo Matteotti, 22
21053 Castellanza (VA)

ACCETTAZIONE CONTRIBUTO PER MOBILITA' DOTTORATO DI RICERCA

DOTTORATO DI RICERCA IN _____

Ciclo _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. di _____ il __/__/____,

residente in Via/Piazza _____ N. _____,

Città _____ Prov. _____, CAP _____, telefono ____/____,

codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

DICHIARA

di accettare il contributo per la mobilità relativa al corso di Dottorato di Ricerca per il periodo dal _____ al _____ (a.a. 2017/2018).

Castellanza, _____

Firma _____

ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'