



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIFRESA E RESILIENZA

ATENEO INTERNAZIONALE
Università per Stranieri di Siena

Mod RAM.rdt
Rev.3 05/09/2025

**AL COORDINATORE DEL COLLEGIO DEL CORSO
DI DOTTORATO DI RICERCA**

**ALL'UFFICIO DOTTORATI DI ATENEO
SEDE**

RICHIESTA NULLAOSTA MISSIONE PER ATTIVITA' DI RICERCA, FORMATIVE, DIDATTICHE, TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a (*Cognome*)..... (*Nome*).....

Email: n. tel:

Iscritto/a al..... anno del Corso del Dottorato di ricerca in

.....
ciclo..... Curriculum:

CHIEDE

Il nullaosta a recarsi a: (*luogo*)..... (Prov.) ____

(Stato).....presso
.....dalal..... per il seguente
motivo:.....
.....
.....

LA MISSIONE VERRÀ EFFETTUATA CON L'USO DEL MEZZO:

Treno Aereo Nave Altro (specificare)_____

PREVENTIVO DI SPESA PER LA MISSIONE(SI PREGA DI INDICARE COSTI REALI)

Spese viaggio	
Spese vitto	
Spese alloggio	
Quota iscrizione	
Altro (specificare)	



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italidomani
PIANO NAZIONALE
DI RIFRESA E RESILIENZA

ATENEO INTERNAZIONALE
Università per Stranieri di Siena

LE SPESE GRAVERANNO SUI SEGUENTI FONDI:

Data _____

*(firma del dottorando/a)

_____ *Allegare documento di identità

Si approva:

Il Supervisore Prof. _____

Si autorizza:

Il Coordinatore Prof. _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.

Io sottoscritto autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Luogo data _____

Firma _____