UNIVERSITÀ DI TORINO

ACCETTAZIONE CONTRIBUTO DI MOBILITÀ PER PERIODI DI RICERCA ALL'ESTERO DI DOTTORANDE E DOTTORANDI - ANNO 2023

IO, IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) - *I, the undersigned (Last name and First name)*

_____

NATO/A A - *Born in* _____

PROV. / *Province, if applicable* _____

PAESE – *Country* _____

IL (GG/MM/AAAA) - *On (DD/MM/YYYY)*_____

Iscritto/a al Corso di Dottorato in - *Enrolled in the Ph.D. Program in*

_____

Ciclo - *Cycle*: _____

DICHIARA – *DO DECLARE THAT*

☐ **di accettare il contributo per la mobilità all'estero relativa al dottorato di ricerca per un periodo di almeno 90 giorni da concludersi entro il 31/12/2023 / *I accept the mobility grant for PhD Candidates spending a research period abroad of at least 90 days by 31/12/2023 (Year 2023)***

- **dell'importo di euro (€)/*amounting to euros (€)* _____**

☐ **di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'Area Dottorati qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato nell'allegato B al momento della presentazione della domanda / *I commit to promptly inform the PhD Area about any changes that may occur regarding what I declared in the Annex B***

Data / *Date* **Firma / *Signature***

_____ _____