

**DICHIARAZIONE AZIENDA IMPEGNO DOTTORATO IN AZIENDA (ALLEGATO 2)**

*(la dichiarazione deve essere compilata su carta intestata dell'azienda dal legale rappresentante)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale  
rappresentante di \_\_\_\_\_ avente sede legale in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P. \_\_\_\_\_ IVA  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che in relazione al percorso di dottorato in azienda intrapreso in data 01/11/2024 dal/lla dott./ssa  
\_\_\_\_\_, l'azienda si impegna a:

- Garantire al/lla dottorando/a il tempo persona necessario per conseguire i crediti formativi come previsti dal suo piano formativo entro il percorso di dottorato in azienda, nello specifico:
  - il tempo persona necessario per frequentare i corsi e sostenere i relativi eventuali esami
  - il tempo persona necessario per partecipare ai seminari et al.
- Garantire al/alla dottorando/a il tempo persona necessario per progettare, elaborare, finalizzare e discutere il progetto di tesi del dottorato
- Coprire eventuali costi correlati alle attività di ricerca del/la dottorando/a per un importo che non potrà comunque superare € 5.000,00.

Il percorso di dottorato prevede, oltre all'attività di ricerca, un'attività didattica pari ad almeno 30 crediti (con 1 credito equivalente a 6 ore) distribuibili sui tre anni.

Luogo

Data

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità  
(\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_)