



Autorizzazione alla partecipazione al Bando Bicocca Starting Grants – Edizione 2020

**Al Responsabile Scientifico dell'assegno di
collaborazione alla ricerca**

Prof. _____

Il sottoscritto _____, titolare di un

assegno per la collaborazione ad attività di ricerca per il progetto dal titolo “_

”,

presso il Dipartimento di _____

di questa Università, per il periodo dal _____ al _____, con Responsabile Scientifico

chiede

di essere autorizzato a partecipare al Bando Bicocca Starting Grants – Edizione 2020

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati.

Milano, _____

Firma

VISTO, SI AUTORIZZA
Il Responsabile Scientifico

¹ Tale dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falso, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. cit..