

**IMPOSTA DI  
BOLLO DA € 16,00/€  
16,00 REVENUE  
STAMP**

Al Magnifico Rettore  
Direzione Ricerca, Terza Missione e  
Internazionalizzazione  
Sezione Ricerca Innovazione e Impatto  
U.O. Dottorato di ricerca  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro  
Piazza Umberto I n.1  
70121 BARI

**Oggetto: Rinuncia all'immatricolazione per il Corso di Dottorato di ricerca in/Enrollment  
Renunciation for the PhD course in**

(Ciclo/Cycle \_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a/The undersigned \_\_\_\_\_

nato/a/born in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il/on \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Italian fiscal code \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ in/resident \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/address \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap/postal code \_\_\_\_\_ telefono/telephone number \_\_\_\_\_ cellulare/mobile  
phone \_\_\_\_\_

### **DICHIARA/DECLARS**

di rinunciare al Corso di Dottorato di ricerca in oggetto per il seguente motivo/to renounce the PhD  
Program for the following reason:

- Opzione dottorato stessa sede/Doctorate option at the same location
- Vincita dottorato altra sede/Winning a doctorate in other location
- Altre opportunità lavorative/Other job opportunities
- Altro, specificare/Other, specify \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere consapevole che la rinuncia è irrevocabile/The undersigned also declares to be aware that the waiver is irrevocable.

DATA/DATE

---

FIRMA/SIGNATURE

---

➤ **Allega fotocopia documento di identità/Attach a photocopy of your identity document**

**AVVERTENZE/WARNINGS:**

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace/The declarant is criminally liable in the event of a false declaration (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera/The declarant forfeits any benefits resulting from the provision issued on the basis of the untruthful declaration (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).