

Marca
da bollo
Euro 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO
- Direzione Ricerca, Terza Missione e
Internazionalizzazione
Sezione Ricerca e Terza Missione - U.O. Dottorato di
Ricerca
- Direzione Risorse Finanziarie
Sezione Emolumenti - U.O. Borse e Assegni di Ricerca,
Contratti di Collaborazione

AL COORDINATORE DEL CORSO DI DOTTORATO
DI RICERCA
Prof.
LORO SEDI

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL BENEFICIO DELLA BORSA DI STUDIO, PER LA FREQUENZA
DEL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN

Il sottoscritto _____ Matr. n. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____ n. _____
tel. _____ iscritto presso questa Università per l'a. a.
_____ al _____ anno di corso di Dottorato di Ricerca in:
_____ (_____ ciclo)

Dichiara

di rinunciare irrevocabilmente per il triennio _____ (anni
_____) al beneficio della borsa di studio per il seguente motivo:

ovvero

di rinunciare irrevocabilmente per l'anno _____ al beneficio della borsa di studio per il
seguente motivo: _____

Data,

Firma

avvertenze:

1. il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (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 (art. 75, d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445).