



**AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI  
UFFICIO ALTA FORMAZIONE**

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

\_/l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ - tel.  
\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ - codice fiscale  
\_\_\_\_\_ - ammess\_ con borsa di studio al Corso di Dottorato di ricerca in  
\_\_\_\_\_ - ciclo XL con sede amministrativa presso  
l'Università degli Studi di Sassari

**DICHIARA**

**di rinunciare al beneficio della borsa di studio assegnatagli a seguito di approvazione degli atti di concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato di ricerca.**

\_/l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre:

- 1) di essere consapevole che la rinuncia alla borsa di studio è irrevocabile;**
- 2) di essere consapevole che la rinuncia alla borsa di studio non comporta l'automatica attivazione di una posizione senza borsa di studio e che questa sarà soggetta alla preventiva valutazione ai sensi dell'art. 8 del bando di concorso.**

Dichiaro, infine, di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali raccolti saranno utilizzati dall'Amministrazione universitaria solo per i fini istituzionali e che, in particolare, gli competono i diritti di cui all'articolo 7 del citato decreto legislativo.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile da apporre per esteso)