



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 XLII 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. 9 del bando di concorso.**

Dichiaro, infine, di essere consapevole che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, 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 13 del citato Regolamento.

(data)

(firma leggibile da apporre per esteso)