



**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 XXXIX 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. 7 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)