****

 **MODELLO DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEL CORSO O DI RINUNZIA ALLA BORSA DI DOTTORATO**

 **AL MAGNIFICO RETTORE**

 **UNIVERSITÀ DEL SALENTO**

 **Viale Gallipoli, 49**

 **73100 - LECCE**

**Il sottoscritto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nome** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **codice fiscale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Luogo di nascita** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **provincia** |  |  | **Stato** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data di nascita** |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cittadinanza |  |  |
| **Residenza:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indirizzo** |  | **Numero** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Località** |  | **Provincia** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C.a.p.** |  |  |  |  |  | **Stato** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefono** |  | **Cell.** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail** |  |  |

**COMUNICA**

[ ]  **di rinunciare all’iscrizione al corso di dottorato di ricerca** in “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” – \_\_\_\_\_\_ Ciclo **ed alla fruizione della borsa di studio (**ove ne sia beneficario) **a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Il sottoscritto prende atto che tale rinuncia è irrevocabile e che non potrà in avvenire far rivivere la propria posizione di vincitore del concorso per l’ammissione al sopra citato dottorato di ricerca.

[ ]  **di rinunciare alla fruizione della borsa di studio a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ma si impegna a continuare a frequentare regolarmente il Corso di dottorato.

Il sottoscritto prende atto che tale rinuncia è irrevocabile e che non potrà in avvenire far rivivere la propria posizione di vincitore del concorso per l’ammissione al sopra citato dottorato di ricerca.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la raccolta ed il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto delle norme di legge nazionali e comunitarie nonché dei principi di correttezza e tutela della riservatezza ed esclusivamente per finalità connesse a tutti gli adempimenti relativi alla piena attuazione del rapporto amministrativo con l’Università.

Il dichiarante

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_