

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Verona
Prof. Pier Francesco Nocini

Al Responsabile Scientifico
dell'assegno di ricerca
Prof./Dott. _____

Al Direttore del Dipartimento di _____
Prof./Prof.ssa _____

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____, vincitore/trice della selezione AdR_____ per
il conferimento di un assegno di ricerca per l'attuazione del programma di ricerca
" _____ " per il periodo dal _____ al _____,

DICHIARA

di rinunciare all'attribuzione dell'assegno di ricerca per il seguente motivo*:

_____.

Luogo e data, _____

(firma)

* l'indicazione della motivazione della rinuncia all'attribuzione è discrezionale.
