



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

**Al Rettore
Università degli Studi dell'Aquila
Palazzo Camponeschi
Piazza Santa Margherita, 2
67100 L'AQUILA**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____
Cittadino/a _____ Residente a _____ C.A.P. _____
Prov. di _____ in Via/Piazza _____ n. _____
vincitore/vincitrice del concorso per l'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca in
_____ - Ciclo _____

DICHIARA

che non intende immatricolarsi al predetto corso di Dottorato di Ricerca per:

- Incompatibilità con l'attività lavorativa**
- Vincita presso altro Ateneo**
- Assenza di borsa o altro finanziamento**
- Altro** _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza che tale rinuncia **è irrevocabile** e di essere pienamente consapevole che, per effetto della stessa, il diritto al posto di cui è risultato/a vincitore/vincitrice è estinto e che, pertanto, non potrà in avvenire far valere alcun diritto connesso con il concorso di ammissione al Corso di Dottorato.

(Luogo e data) _____

(Firma)

ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ