

A cura dell'ufficio:

U-Gov ☐

C.O. ☐

Cineca ☐

MATR.: _____

Al Magnifico Rettore

dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca
Piazza dell'Ateneo Nuovo 1 – 20126 Milano
Ed. U6, IV piano

Ufficio Pagamenti - sede

Ufficio Bandi - sede

e p.c. **Al Resp. Scientifico della tematica di ricerca**

Prof. _____

Dip. _____

Al Responsabile del Centro Servizi di

RINUNCIA ASSEGNO DI RICERCA / BORSA DI STUDIO PER ATTIVITA' DI RICERCA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n. _____

titolare del ☐ contratto di collaborazione di ricerca (assegno) dal titolo:

☐ borsa di studio per attività di ricerca dal titolo:

per il periodo dal _____ al _____

CON LA PRESENTE COMUNICA CHE RINUNCIA ALLA COLLABORAZIONE

A PARTIRE DAL _____ *(ultimo giorno di collaborazione)*

in quanto:

☐ vincitore di concorso per ricercatore universitario di ruolo presso l'Università degli Studi di Milano-Bicocca con presa di servizio in data _____ (si allega nomina in ruolo)

☐ vincitore di concorso per ricercatore universitario di ruolo presso altra Università con presa di servizio in data _____ (si allega nomina in ruolo)

☐ altro _____

Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati.

Milano, _____

Firma _____