

AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI PERUGIA

Il / la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) nazione \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
titolare dell'Assegno di ricerca dal titolo \_\_\_\_\_  
presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_  
Responsabile Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

---

**DICHIARA**

di voler rinunciare all'assegno di ricerca sopra citato dal \_\_\_\_\_ (ultimo giorno lavorativo).

Perugia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_