

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.

---