

Al Direttore del Dipartimento

……………

Via …………….

e p.c. Al Prof. ………………………

Responsabile dell’assegno di ricerca

Area Servizi Economici e Finanziari

Unità di Processo “Stipendi”

Area Servizi Ricerca e Trasferimento Tecnologico

Ufficio Assegni di ricerca

**Oggetto: Recesso dall’assegno di ricerca “…………………………..”**

Il/La sottoscritto/a ……………. nato/a a ……………. (….) il ………… e residente a ……… (…..) – Via …………..

DICHIARA

## di voler recedere , a partire da ……………. (indicare l’ultimo giorno lavorativo), dall’assegno di ricerca in oggetto, di cui è titolare dal ……………… presso il Dipartimento di ………………

## ai sensi dell’articolo 17 del Regolamento per il conferimento di assegni di ricerca di cui all’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 Decreto Rettorale n. 83901 (654)/2015 del 22 giugno 2015 (POST GELMINI)

ai sensi dell’art. 10 del Regolamento per il conferimento degli assegni di ricerca Decreto Rettorale n.673 del 9/10/1998, e successive modificazioni (ANTE GELMINI)

I dati saranno comunicati per finalità statistiche al CINECA. Relativamente alla informativa sul trattamento dati si fa presente che titolare del trattamento è il CINECA. Si rinvia al sito web del CINECA per l’informativa sul trattamento dei dati.

( ) impiego azienda pubblica

( ) impiego azienda privata

( ) ingresso ruolo docenti

( ) impiego ente di ricerca

( ) dimissionario

( ) impiego all’estero

( ) vincitore bando per nuovo assegno di ricerca presso …………………………………………..

dal ……………….

( ) vincitore borsa di studio di dottorato presso …………………………………………………..

dal ……………….

( ) revoca contratto

( ) incompatibilità con altra borsa

Firenze,…………… Firma………………………………….