

Da inviare tramite email a dottorato@segreteria.unige.it insieme a un documento di identità valido

APPORRE MARCA DA BOLLO DI
€ 16,00
O SCRIVERE A
dottorato@segreteria.unige.it PER
RICHIEDERE IL PAGAMENTO ONLINE

DOTTORATO DI RICERCA: RINUNCIA ALLA PROSECUZIONE DEL CORSO

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

Il sottoscritt..... (matr.....) nat... a
..... (prov.) il iscritt... al anno del corso di dottorato di
ricerca in.....
curriculum.....

ciclo..... , fruitore di borsa di studio di dottorato di ricerca **SI** **NO**

dichiara di RINUNCIARE **alla prosecuzione del corso** suddetto per la seguente motivazione:

.....
con decorrenza dal giorno

Dichiara di essere a conoscenza che:

- se fruitore di borsa di studio di dottorato di ricerca, conserva il diritto alla corresponsione della borsa proporzionalmente al periodo di attività, soltanto a condizione che il Collegio del corso attesti il regolare e proficuo svolgimento di attività di ricerca fino al momento della rinuncia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza della **irrevocabilità** di detto atto di rinuncia e dell'**impossibilità** di far rivivere in avvenire la carriera universitaria percorsa in questa Università – ad eccezione dei titoli conseguiti – la quale deve ritenersi **priva di qualsiasi efficacia** per effetto della rinuncia (in conformità al parere espresso dal Consiglio di Stato in Adunanza Generale del 26.5.1966 n. 1655).

La rinuncia comporta l'estinzione della carriera universitaria percorsa e l'annullamento degli eventuali esami sostenuti.

.....
(data)

.....
(firma)