**Al Magnifico Rettore**

dell’Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere, 8, 37129 Verona

e, p.c.,

**Al Direttore del Dipartimento di Informatica**

**Al Responsabile Scientifico**

Prof ……..

**All’Ufficio Assegni di Ricerca**

**All’U.O. Trattamenti Economici Personale non Strutturato**

LL.SS.

**Oggetto**: Rinuncia Assegno di Ricerca

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

titolare dell’Assegno di Ricerca AdR…/… dal ……/ ……/ …… al ……/ ……/ ……

dal titolo: “……..“

presso il Dipartimento di Informatica

Responsabile Scientifico: Prof./Dott. ……………………

**D I C H I A R A**

di voler rinunciare al suddetto assegno a decorrere dal …. / ….. / ……[[1]](#footnote-1)

per la seguente motivazione:

…………………………………………………………………………………………………………

Verona, il ……. / ……. / ……..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (firma)

1. Indicare la data del giorno successivo all’ultimo giorno di lavoro [↑](#footnote-ref-1)