

**MODULO PER LA RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE O ALL'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO DI DOTTORATO DI RICERCA**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Trieste  
P.le Europa, 1  
34127 – TRIESTE  
Settore Servizi agli studenti e alla didattica – Ufficio Dottorati di ricerca  
[dottorati@amm.units.it](mailto:dottorati@amm.units.it)

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome

Nome

data di nascita

Comune di nascita

Residente nel comune di

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In via

n. civico

n.ro di telefono

n.ro di cellulare

Vincitore del concorso di dottorato di ricerca in

**DICHIARA**

di rinunciare definitivamente alla borsa di studio di dottorato di ricerca, essendo consapevole che tale rinuncia è irrevocabile;

N.B.: il candidato deve verificare che il dottorato preveda dei posti non dotati di borsa di studio;

di rinunciare all'immatricolazione essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile.

Il sottoscritto allega alla domanda fotocopia fronte/retro di un documento in corso di validità dotato di fotografia in caso di invio o consegna tramite terzi.

LUOGO

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO