**DICHIARAZIONE DI RECESSO DA ASSEGNO DI RICERCA**

Al Direttore del Dipartimento di BIOLOGIA

SEDE

e p.c. Al Prof. ………………………

Responsabile dell’assegno 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 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ultimo giorno lavorativo), dall’assegno di ricerca in oggetto, di cui è titolare dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di Biologia, 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).

## La rinuncia è dovuta alla motivazione sotto indicata (\*):

impiego in azienda pubblica

impiego in azienda privata

ingresso ruolo docenti

impiego in ente di ricerca

dimissionario

impiego all’estero

vincitore di bando per nuovo assegno di ricerca presso ………………………………………... dal ……………….

vincitore borsa di studio di dottorato presso ………………………………………………….... dal ……………….

revoca contratto

incompatibilità con altra borsa

Firenze, …………… Firma………………………………….

(\*) Questo dato, che l’Ateneo chiede di indicare, sarà comunicato 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.