



Università
Ca' Foscari
Venezia

Marca
da
bollo

**All'Ufficio Carriere Studenti e Diritto allo Studio
Settore Carriere Post Lauream**

RINUNCIA AL CORSO DI DOTTORATO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il |_|_|_|_|_|_| a |_____| prov. |_|_|
n. matricola |_|_|_|_|_|_|
residente in via/piazza |_____|
comune |_____| prov. |_|_| C.A.P. |_|_|_|_|_|_|
tel/cell. |_____| e-mail |_____@_____|
iscritto/a al ciclo I_|_| del Dottorato di ricerca in _____

DICHIARA

di rinunciare al proseguimento del corso di dottorato e di essere a conoscenza che la suddetta rinuncia è irrevocabile e di:

- essere titolare/non titolare di borsa di studio;
- essere risultato idoneo, o vincitore, della borsa di studio regionale e di essere a conoscenza che la rinuncia in corso d'anno comporta la decadenza dei benefici connessi, il ricalcolo delle tasse e il versamento della differenza, nonché la restituzione (se vincitore) dell'importo ricevuto della borsa.

Venezia, _____

(firma)

Modalità di presentazione:

Personalmente o per posta al seguente indirizzo: Università Ca' Foscari Venezia - Settore Carriere Post Lauream - Dorsoduro, 3246 - 30123 Venezia, allegando copia di un documento di identità.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università Ca' Foscari Venezia. I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere studenti. Sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/03.