

**RINUNCIA ALLA BORSA DI STUDIO
PER LA FREQUENZA DEL DOTTORATO DI RICERCA**

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Siena
Via Banchi di Sotto, 55
53100 Siena**

e, per conoscenza:

Al Prof. _____

Coordinatore del Dottorato di Ricerca in:

(per le competenze del Collegio dei Docenti del Dottorato)

SEDE

All' Ufficio per il dottorato di ricerca
Email ufficiodottorato@unisi.it

All' Ufficio trattamenti economici
Via Banchi di Sotto n. 55 -53100 Siena
Email trattamentieconomici@unisi.it

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____, Matricola n. _____

Iscritt_ al Dottorato di ricerca in _____

ciclo _____

DICHIARA

- di rinunciare irreversibilmente alla Borsa di studio prevista per la frequenza del Corso di Dottorato a decorrere dal ____/____/_____, pur continuando a seguire le attività formative del Dottorato di Ricerca, per la seguente motivazione _____;

- di essere a conoscenza di quanto stabilito dal Regolamento in materia di Dottorato di ricerca dell'Università di Siena emanato con D.R. n. 1016 del 04.07.2013 e successive modifiche, in particolare dall'art. 20 "Borse di studio" e dall'art. 21 "Diritti e doveri dei dottorandi" e di essere pertanto consapevole di quanto ivi indicato;

- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data _____

Firma _____