

RINUNCIA

codice fiscale: _____

i_ sottoscritt_ _____ **nat_ a** _____

il ___/___/_____ **in qualità di vincitore/idoneo/escluso al concorso** _____

per l'anno accademico _____/_____

dichiara di voler rinunciare al contributo per il seguente motivo:

Cellulare: _____ **Telefono:** _____

Documento..... **N.**

Rilasciato il

Dichiaro di essere informato che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Roma

Firma