

**DICHIARAZIONE DA EFFETTUARSI AI FINI DEL RINNOVO DELL'ASSEGNO DI RICERCA
(da consegnare con la relazione annuale)**

Il sottoscritto

Nato ail

Assegnista presso il Dipart./Centro.....

con contratto dalin scadenza il

CONSAPEVOLE che, ai sensi degli artt.75 e 76 del 28/12/00 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca

DICHIARA

di non avere percepito borsa di studio di dottorato

di avere percepito borsa di studio di dottorato dal...../...../..... al...../...../..... presso l'Università di

di essere stato titolare di assegno di ricerca per complessivi _____ anni (*indicare, per ogni titolarità di Assegno, sede universitaria e relativo periodo, ai fini di una eventuale verifica*)

dal/...../..... al...../...../..... presso l'Università di Firenze

dal/...../..... al...../...../..... presso

dal/...../..... al...../...../..... presso

– di essere a conoscenza dei divieti di cumulo e delle incompatibilità previste dagli artt.2 e 10 del Regolamento per il conferimento di assegni di ricerca.

Data, _____

_____ firma