**ALLEGATO B**

**Modello di lettera di rinuncia alla partecipazione a procedura di valutazione**

Al Magnifico Rettore

dell’Università degli Studi di Milano

Via Festa del Perdono 7

20122 MILANO

**Procedura selettiva, ai sensi dell’art. 7, comma 5 bis, della Legge 240/2010 per la raccolta di manifestazioni di interesse, per la chiamata di un professore universitario di I fascia per il gruppo scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice concorso \_\_\_\_\_\_\_**

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a a |  | Provincia |  | il |  |

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**R I N U N C I A**

a partecipare alla valutazione indicata in oggetto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Luogo |  |

Il dichiarante

Si allega fotocopia documento d'identità.

Ai sensi dell'art. 3, comma 10, l. n. 127/97 e della l. n. 191/98 non è più richiesta l'autenticazione della firma. E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del D.lgs. n. 51/2018, si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.