



ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DOMANDA DI RINUNCIA ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE MEDICA

Al Magnifico Rettore
Alma Mater Studiorum - Università di Bologna
Ufficio Carriere Medici in Formazione Specialistica
Polo Didattico Murri – Policlinico Sant’Orsola-Malpighi
Via Massarenti, 9 - 40138 BOLOGNA
Recapito postale: Via Zamboni, 33 - 40126 BOLOGNA

marca
da
bollo
(16 euro)

Indirizzo PEC: scriviunibo@pec.unibo.it

MATRICOLA N° _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ prov. _____ il _____ residente
in _____ prov. _____ via _____
n. _____ cap _____ tel. _____ iscritto/a alla Scuola di
Specializzazione in _____ presso
l’Università di Bologna **dichiara di rinunciare agli studi a far tempo dal _____.**

Il/La sottoscritto/a prende atto che questa rinuncia è IRREVOCABILE, che il contratto di formazione specialistica si intende risolto dalla stessa data e che nulla più pretenderà e che, nel caso in cui la rinuncia sia presentata in data successiva alla liquidazione del trattamento economico, si procederà al recupero delle somme indebitamente corrisposte.

Allega:

Smart card

data _____

firma*

*La firma deve essere apposta allo sportello davanti all’impiegato ricevente (nel caso di spedizione a mezzo posta allegare fotocopia del documento di identità del firmatario), art.3 comma 11 Legge n.127 del 15/5/1997 (come notificato nell’art. 2 comma 10 e 11 Legge 16/6/1998 n.191).



AREA SERVICE AREA MEDICA

Da compilare a cura dell'Ufficio e restituire allo Specializzando

Ricevuta della domanda di rinuncia alla Scuola di Specializzazione

Dott./dott.ssa _____ Matricola _____

Scuola di Specializzazione in _____

Il termine per la conclusione del presente procedimento è di 60 giorni a partire dalla data di presentazione della domanda. In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge.

Il responsabile del procedimento è la Responsabile dell'ufficio dott.ssa Maria Maddalena Toselli via Massarenti, 9 – Bologna tel. 051.2099681.

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si informano gli studenti che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna, con sede in via Zamboni 33, 40126, Bologna.

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 degli studenti.

A tutti gli interessati sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. lgs. n. 196/03.