**DICHIARAZIONE DA EFFETTUARSI AI FINI DEL RINNOVO DELL’ASSEGNO DI RICERCA**

**(da consegnare con la relazione annuale)**

Il sottoscritto …………………………………………………………………….…………………

Nato a ……………………………………………………..il………………………………………

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

con contratto dal ……………………………………in 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 iscritto al corso di Dottorato di Ricerca senza borsa dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso

l’Università di …………………………………………………………………………………….

Di essere stato titolare di assegno di ricerca per complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_ anni (*indicare, per ogni titolarità di Assegno, sede universitaria o altro Ente e relativo periodo, ai fini* di *una eventuale verifica*)

* dal ……/……/...…al……/……/.….. presso l’Università di Firenze
* dal ……/……/...…al……/……/.….. presso l’Università di ………………………………….
* dal ……/……/...…al……/……/.….. presso …………………………………………………

* dal ……/……/...…al……/……/.….. presso …………………………………………………
* dal ……/……/...…al……/……/.….. presso …………………………………………………
* dal ……/……/...…al……/……/.….. presso …………………………………………………

*……………………………………………………………………………………………… ……… ….*

* di essere a conoscenza dei divieti di cumulo e delle incompatibilità previste degli artt. 3 e 4 del Regolamento per il conferimento di assegni di ricerca - D.R. n. 83901 (654)/2015 del 22 giugno 2015

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma