

Al Direttore Generale

Università degli Studi di Milano-Bicocca

Al Settore Personale non Strutturato

Area Personale e Organizzazione

All’Ufficio Lavoro Autonomo

Settore Trattamenti Economici

Area Personale e Organizzazione

e p.c.

Al Responsabile del progetto

Prof. _____

Al Responsabile del Centro Servizi del

Dipartimento di

Oggetto: RINUNCIA/RECESSO INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA AUTONOMA

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

residente in _____,

Via/Piazza _____ n. _____, prov. _____,

C.F. _____, tel./cell. _____,

e-mail: _____,

con riferimento al seguente incarico di collaborazione:

Bando cod. _____

Dipartimento/Altra Struttura _____

Progetto _____

Data inizio attività _____

Data termine attività _____

COMUNICA

la propria volontà di:

- ritirare la domanda prot. n. _____ presentata in data _____
(successivamente alla scadenza del bando e prima del conferimento dell'incarico);
- rinunciare al relativo conferimento dell'incarico di collaborazione (successivamente all'attribuzione dell'incarico e prima della stipula del contratto);
- recedere dal contratto di collaborazione (successivamente alla stipula del contratto). L'ultimo giorno di collaborazione è il _____, consapevole che il recesso non dovrà arrecare pregiudizio all'Università e nel rispetto di un congruo limite di preavviso.

Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati.

Milano, _____

Firma

Nota: il presente modulo dovrà essere trasmesso firmato all'Ufficio Protocollo, URP e Flussi Documentali e al Settore Personale non Strutturato dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca ai seguenti indirizzi: protocollo@unimib.it e collaborazionesterne@unimib.it.