

**AMMINISTRAZIONE CENTRALE**

AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI UFFICIO DOTTORATO DI RICERCA

# DOTTORATO DI RICERCA RINUNCIA AGLI STUDI

1. Compilare e firmare il modulo di istanza di rinuncia agli studi;
2. Procedere al pagamento dell’imposta di bollo di euro 16,00 collegandosi al link : [https://unipd.pagoatenei.cineca.it/frontoffice/home#/pagamentospontaneo](https://unipd.pagoatenei.cineca.it/frontoffice/home%22%20%5Cl%20%22/pagamentospontaneo)

Cliccare su “Pagamento Spontaneo” e inserire i dati necessari per procedere al pagamento; alla voce Motivo di pagamento selezionare: “DIDA09 Imposta di bollo – Rinuncia”

nel campo CAUSALE digitare: Pagamento imposta di bollo per Rinuncia dottorato di (inserire cognome e nome);

Cliccare sul pulsante “pagamento immediato”, posto in basso a destra, e procedere al versamento di euro 16,00

1. Inviare all’email : phd@unipd.it la seguente documentazione:
	* modulo di istanza di rinuncia agli studi compilato e firmato;
	* fotocopia di un documento d’identità valido;
	* ricevuta di pagamento dell’imposta di bollo di euro 16,00

Restituzione del badge

Inviare il badge tramite posta al seguente recapito postale: Università degli Studi di Padova

Ufficio Dottorato di Ricerca

 Via 8 Febbraio n. 2 - 35122 Padova

oppure

consegnarlo all’Ufficio Dottorato di Ricerca in Via Martiri della Libertà n. 8 – Padova

(verificare modalità di accesso agli uffici al link: <https://www.unipd.it/recapiti-dottorati-ricerca>)

# DOTTORATO DI RICERCA

**ISTANZA DI RINUNCIA AGLI STUDI**

(in caso di rinuncia dopo l’iscrizione)

# AL RETTORE MAGNIFICO DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI PADOVA

La/Il sottoscritta/o Matr. n. nata/o a il giorno residente a Prov. C.A.P. via n. tel.

già iscritta/o presso questa Università al Corso di Dottorato di Ricerca in:

 ( ciclo)

dichiara espressamente di voler rinunciare alla frequenza del predetto corso essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e comporta l’estinzione totale della carriera percorsa e dei diritti derivanti dal superamento del concorso di ammissione.

 , (luogo, data)

(firma)

allegare fotocopia di un documento d’identità valido allegare ricevuta pagamento imposta di bollo di euro 16,00