

Prot.N. * _____

Al Dipartimento _____
SEDE

Data* _____

e p.c. Alla DIREZIONE 1
Area Adempimenti fiscali e contributivi
Ufficio Lavoro Autonomo e Assimilato

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____/____/____,
codice fiscale _____ vincitore del bando per l'A.A. *

in qualità di **Assegnista di Tutorato** presso il Dipartimento di* _____
dell'Università degli Studi Roma Tre,

COMUNICA DI VOLER RINUNCIARE

alle attività di tutorato didattico integrative, propedeutiche e di recupero

per n. _____ ore residue del contratto sottoscritto in data ____/____/____ *

di n. _____ * ore totali relativo a _____ *

(indicare il contratto-modulo a cui è riferita la rinuncia)

a partire dal giorno ____/____/____ *

(indicare la data dalla quale non si è più in servizio nel ruolo di tutor e successiva a quella di fine svolgimento ore)

Allegati: copia del documento di identità.

Roma,* _____

F.to _____
(Firma dell'assegnista di tutorato)

*dati obbligatori da riportare

Il presente documento è conforme all'originale conservato presso il Dipartimento conferente il contratto a cui è riferita la rinuncia.

La presente comunicazione dovrà essere acquisita dal Dipartimento il quale provvederà a trasmetterla a mezzo protocollo informatico alla Direzione 1 – Area per gli Adempimenti fiscali e contributivi - Ufficio Lavoro Autonomo, Assimilato, Anagrafe prestazioni unitamente ad eventuale ed ultima certificazione delle ore svolte per richiederne il pagamento a saldo del relativo contratto.