

Modulo Rinuncia Ricercatore a tempo determinato

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Trieste

e.p.c. Al Chiar.mo Sig. Direttore
del Dipartimento di

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____, ricercatore a tempo
determinato per il SSD _____ presso il Dipartimento di

per il periodo dal _____ al _____

DICHIARA

di rinunciare al rapporto di lavoro dal giorno* _____ per il seguente motivo:

Data, _____

(firma)

*si intende il primo giorno di interruzione del rapporto di lavoro.

In caso di spedizione a mezzo posta, via fax (040 5587998) o tramite terzi, allegare fotocopia di un documento di identità personale (art. 38, comma 1 e 3 D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

N.B.: come previsto dal Regolamento per Stipula di contratti di ricerca ai sensi dell'art. 24, della Legge 30 dicembre 2010 n.240, il ricercatore può recedere dal contratto prima della scadenza del termine finale, dandone comunicazione alla controparte con almeno trenta giorni di preavviso. In caso di mancato rispetto del termine di preavviso, il ricercatore è tenuto a corrispondere all'Ateneo, a titolo di penale, una somma pari all'ammontare del trattamento economico rapportato al periodo di mancato preavviso. La penale potrà essere esclusa qualora il ricercatore receda per:

- opzione dell'interessato per l'ufficio di ricercatore o professore universitario di ruolo;
- assunzione presso altro ente pubblico o privato, purché l'interessato dimostri di essere stato impossibilitato a rispettare il termine di preavviso;
- gravi e imprevedibili motivi di carattere personale o familiare dichiarati dall'interessato sotto la propria responsabilità.