

Oggetto: Dichiarazione rinuncia diritto di preavviso per prova orale

**Al Presidente della Commissione giudicatrice
Prof.ssa Maria Valeria Mininni**

Io sottoscritto **Trausi Pier Pasquale** nato a **Cosenza** il **22/09/1994**, in riferimento alla procedura selettiva per il conferimento di un Assegno di Ricerca (SSD ICAR/10) per lo svolgimento di attività di ricerca presso il Dipartimento delle Culture Europee e del Mediterraneo dell'Università degli Studi della Basilicata, indetta con **D.R. n. 238/2024 DEL 18/04/2024**, con la presente

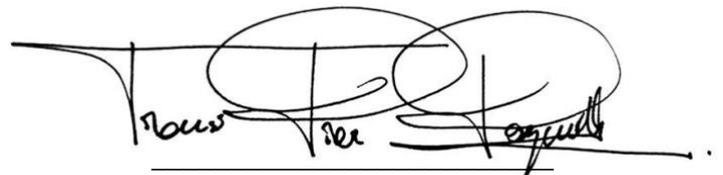
DICHIARO

di voler rinunciare al preavviso previsto di 20 giorni decorrenti dalla pubblicazione della convocazione per la prova orale, accettando di anticipare il colloquio alla data stabilita dalla Commissione giudicatrice.

Allego, alla presente, una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Matera, 23 Maggio 2024

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Trausi Pier Pasquale', written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.

(firma del dichiarante)