

Fondazione Policlinico Tor Vergata

Viale Oxford, 81

00133 Roma

**ca. Alla UOC Gestione e Sviluppo Risorse
Umane**

RINUNCIA ASSUNZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **PR (____) il** _____

e residente a _____ **(____)**

Via _____ **N. ____ CAP** _____

Tel. _____ **CELL.** _____

in relazione alla Vs. Racc, prot. n. ____ del _____, ricevuta in data _____

comunica con la presente di¹:

RINUNCIARE all'assunzione a tempo pieno e indeterminato in qualità di

Data _____

In fede

(firma leggibile)