SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Codice erasmus/2025 **Id. 3/ACC**
[doc.11]

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO-CHIRURGICHE E MEDICINA TRASLAZIONALE

AVVISO CONVOCAZIONE COLLOQUIO

Si comunica a tutti i candidati che la data per il colloquio è fissata per il giorno 10/10/2025, alle ore 11:00.

Il colloquio si svolgerà in modalità remota tramite collegamento MEET.

Nel caso in cui il/la candidato/a mediante comunicazione tramite E Mail all'indirizzo dmcmt@cert.uniroma1.it decida di rinunciare al preavviso dei 20 giorni, la data del colloquio è fissata per il giorno 24/09/2025, alle ore 12:00 in modalità remota tramite collegamento MEET

Roma, 18/09/2025

F.to Il Presidente della Commissione
prof. Mario VETRANO

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Modello A - Dichiarazione rinuncia diritto di preavviso per prova orale

Al Presidente della Commissione giudicatrice del Dipartimento di Scienze Medico chirurgico e Medicina Traslazionale

Io sottoscritto/a nato/a a il ,

Avendo presentato domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per titoli e per colloquio di cui al Bando 5/2021 Prot. n. 1213 del 23/04/2021, 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 all'ulteriore data utile stabilita dalla Commissione giudicatrice.

Allego, alla presente, una copia di un documento personale di riconoscimento in corso di validità. Luogo e data

In fede,

(firma del dichiarante)