**Al Dipartimento di Psicologia Dinamica Clinica e Salute**

**posta elettronica certificata:**

[**dipdinamicaclinica@cert.uniroma1.it**](mailto:dipdinamicaclinica@cert.uniroma1.it)

**Oggetto: Rinuncia ai termini previsti per la ricusazione dei componenti della Commissione**

**Bando di selezione Prot. n…..del…………**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a il candidato alla partecipare alla procedura comparativa per titoli e colloquio di cui in oggetto

DICHIARA

di aver preso visione della Disposizione Direttoriale prot. n. …… Rep……. del ………pubblicata sul sito web di Ateneo Portale Trasparenza con la quale è stata nominata la commissione della predetta procedura comparativa, che non sussistono da parte sua cause di ricusazione dei componenti della commissione e che pertanto

RINUNCIA

a proporre istanza di ricusazione avendo verificato che non sussistono cause di incompatibilità**.**

**Si allega documento identità.**

Luogo e data …………………………………………………………..

Firma …………………………………………………………………