



Al Dipartimento di Psicologia Dinamica Clinica e Salute
posta elettronica certificata:
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 di cui in oggetto

DICHIARA

di aver preso visione della Disposizione Direttoriale prot. n. Rep..... delpubblicata 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