

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Teramo**

DOMANDA DI OPZIONE DI REGIME

(Legge 30 dicembre 2010 n° 240 - art. 6, commi 1 e 6)

Il/La sottoscritto/a _____
ORDINARIO/ASSOCIATO/RICERCATORE UNIVERSITARIO per il settore scientifico-disciplinare
_____ ne Dipartimento di _____

_____ di questo Ateneo;

CHIEDE

di **OPTARE** per il regime d'impegno a tempo _____ (indicare pieno o definito) con
decorrenza dall'anno accademico _____ e precisamente dal

**Consapevole dell'obbligo al rispetto della scelta operata per un minimo di un anno accademico, il
sottoscritto si impegna ad osservare le norme di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni di
legge.**

Dichiaro di essere iscritto/a all'albo dell'Ordine Professionale: _____
della Provincia di _____;

Dichiaro di non essere iscritto/a ad alcun Ordine Professionale.

I dati richiesti sono obbligatori e in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la procedura.

Teramo, li _____

(Firma dell'interessata/o) *

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – riportata al seguente link https://www.unite.it/UniTE/Personale/Informativa_ai_sensi_dell_art_13_del_Regolamento_UE_n_2016_679 del sito internet di Ateneo www.unite.it e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

Teramo, li _____

(Firma dell'interessata/o)

***Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).**