

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

**COMUNICAZIONE ISCRIZIONE/NON ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- ORDINARIO
- ASSOCIATO
- RICERCATORE UNIVERSITARIO
- RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO

per il Settore Scientifico disciplinare \_\_\_\_\_ nella  
Facoltà di \_\_\_\_\_ di questo Ateneo;

**DICHIARA**

di essere iscritto/a all'albo dell'Ordine Professionale: \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_ N. Iscrizione albo \_\_\_\_\_  
data iscrizione albo \_\_\_\_\_

di non essere iscritto/a ad alcun Ordine Professionale.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare che ogni variazione ovvero l'iscrizione o meno all'albo di cui sopra dovrà essere tempestivamente comunicata a questo Ufficio.

*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](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](http://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).*