

Al Rettore dell'Università degli studi di Teramo
ufficiopersonaledocente@unite.it

Al Preside della Facoltà di _____

DOMANDA OPZIONE MORATTI
ART. 1 COMMA 19 - LEGGE 04/11/2005, N. 230 -

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in Via/Piazza _____ del Comune di _____
prov. _____ c.a.p. _____ Professore Associato nella Facoltà di
_____ di questo Ateneo,

CHIEDE

di **OPTARE** per il regime dei docenti universitari previsto dalla Legge 04/11/2005, n. 230 (Legge Moratti) art. 1 comma 19 con la continuità del servizio attivo in ruolo fino al raggiungimento del limite di età concesso.

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).