



**ASSUNZIONE IN SERVIZIO: ACCETTAZIONE DI CHIAMATA**

Magnifico Rettore  
Università di Parma  
SEDE

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_  
nato/a (*comune, provincia, stato*) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**SEZIONE 1/2 – ACCETTAZIONE DI CHIAMATA**

di accettare la chiamata per il posto di:

- Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Prima Fascia  
 Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Seconda Fascia

a seguito di:

- procedura selettiva ai sensi dell'art. 18, comma 1, della Legge 240/2010;  
 procedura valutativa ai sensi dell'art. 24, comma 5 o 5bis, della Legge 240/2010;  
 procedura valutativa ai sensi dell'art. 24, comma 6, della Legge 240/2010

Gruppo Scientifico-Disciplinare \_\_\_\_\_

settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_

con afferenza al Dipartimento di \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2/2 – OPZIONE REGIME DI IMPEGNO**

**a) ad eccezione di coloro che afferiscono al Dipartimento di Medicina e Chirurgia con attività in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale**

di optare, ai sensi dell'art. 6 della Legge 30.12.2010, n. 240, nella qualifica di:

- Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Prima Fascia  
 Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Seconda Fascia

a far tempo dall'anno accademico \_\_\_\_\_, con decorrenza dalla data di effettiva assunzione in servizio, per un regime di impegno:

- a tempo PIENO  a tempo DEFINITO

di non essere iscritto/a ad alcun Albo di Ordine Professionale;

di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine Professionale:

- Provinciale  Regionale  Nazionale

(indicare l'Ordine Professionale)

con sede in (*comune, provincia*) \_\_\_\_\_

indirizzo (*via, n. civico, CAP*) \_\_\_\_\_

a far tempo dal (*giorno/mese/anno*) \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_



**b) per le Professoress e i Professori afferenti al Dipartimento di Medicina con attività in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale**

di optare nella qualifica di:

- Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Prima Fascia
- Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Seconda Fascia

a far tempo dall'anno accademico \_\_\_\_\_, con decorrenza dalla data di effettiva assunzione in servizio, per un regime di impegno a tempo PIENO, ai sensi dell'art. 6 della Legge 30.12.2010, n. 240, nonché per lo svolgimento di attività assistenziale INTRAMURARIA, ai sensi del Decreto Legislativo 21.12.1999, n. 517 e del Decreto-Legge 29.3.2004, n. 81, convertito, con modificazioni, nella Legge 26.5.2004, n. 138;

di optare nella qualifica di:

- Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Prima Fascia
- Professore/ssa Universitario/a di ruolo di Seconda Fascia

a far tempo dall'anno accademico \_\_\_\_\_, con decorrenza dalla data di effettiva assunzione in servizio, per un regime di impegno a tempo DEFINITO, ai sensi dell'art. 6 della Legge 30.12.2010, n. 240, nonché per lo svolgimento di attività libero professionale EXTRAMURARIA, ai sensi del Decreto Legislativo 21.12.1999, n. 517 e del Decreto-Legge 29.3.2004, n. 81, convertito, con modificazioni, nella Legge 26.5.2004, n. 13;

di non essere iscritto/a ad alcun Albo di Ordine Professionale;

di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine Professionale:

Provinciale

Regionale

Nazionale

\_\_\_\_\_  
(indicare l'Ordine Professionale)

con sede in (comune, provincia) \_\_\_\_\_

indirizzo (via, n. civico, CAP) \_\_\_\_\_

a far tempo dal (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_