



**VOLONTARIE DIMISSIONI
(PER PERSONALE DOCENTE)**

Magnifico Rettore
Università di Parma
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
in servizio presso l'Università di Parma, afferente al Dipartimento di _____

con la qualifica di _____
inquadrate/a nel settore scientifico-disciplinare _____

Gruppo Scientifico Disciplinare _____

DICHIARA

di rassegnare volontarie dimissioni, a decorrere dal _____
e da tale data chiede che gli/le venga attribuito quanto di competenza potrà spettargli/le ai fini previdenziali, ai
sensi delle normative in vigore.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di
protezione dei dati personali – Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in
materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo
www.unipr.it alla voce Privacy.

Luogo e data _____ firma _____