

Al **Magnifico Rettore**
Università degli Studi di Parma
Via Università, 12
43121 Parma

Il sottoscritto Prof. _____ con la qualifica di

Professore di ruolo di I^a fascia

Professore di ruolo di II^a fascia

in servizio presso l'Ateneo di _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____, C.a.p. _____

indirizzo _____, n. _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ E-Mail _____

visto il bando emanato da codesta Università in data _____

relativo all'insegnamento di _____

per l'a.a. 201_/201_, presso il Corso di Laurea in _____

del Dipartimento di _____

CHIEDE

che gli/le venga conferito l'insegnamento suddetto alle condizioni indicate nel bando, ai sensi del "Regolamento per la definizione dei criteri e modalità di affidamento dei doveri didattici, degli affidamenti aggiuntivi e della remunerazione aggiuntiva ai Professori ed ai Ricercatori di ruolo, in attuazione per questi, dell'art. 6 della Legge 240/2010".

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere in possesso o di aver fatto richiesta di nulla osta alla struttura di appartenenza e si impegna ad inviarlo alla suddetta amministrazione nel più breve tempo possibile.

Il/La sottoscritto/a autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali affinché possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003, n.196.

Parma,

FIRMA
