

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
di Trieste

Il sottoscritto _____

PROFESSORE DI _____ FASCIA per il settore scientifico-disciplinare _____
presso il Dipartimento _____
di questo Ateneo:

DICHIARA

ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382 e dell'art. 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:

-di optare per il regime d'impegno a tempo _____
a decorrere dal _____ e per almeno un anno accademico;

-di essere/non essere iscritto all'albo dell'ordine professionale di

_____ con sede in _____

via _____

-di essere a conoscenza di tutti gli oneri e le incompatibilità previste per il regime d'impegno scelto;

-di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni relative all'iscrizione ad albi professionali.

Trieste, _____

(firma)