

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Trieste

DICHIARAZIONE DI OPZIONE DI REGIME DI STATO GIURIDICO

(comma 19, art. 1, legge n. 230/2005)

La/Il sottoscritta/o prof.
nata/o a il
residente in via/piazza n
città
in servizio presso il Dipartimento

.....
dell'Università degli Studi di Trieste, in qualità di professore di II fascia, ai sensi del comma
19 dell'art. 1 della legge 4 novembre 2005 n. 230, che recita:

“19. I professori, i ricercatori universitari e gli assistenti ordinari del ruolo ad esaurimento in servizio alla data di entrata in vigore della presente legge conservano lo stato giuridico e il trattamento economico in godimento, ivi compreso l'assegno aggiuntivo di tempo pieno. I professori possono optare per il regime di cui al presente articolo e con salvaguardia dell'anzianità acquisita.”

OPTA

per il regime di cui all'art. 1 della legge n. 230/2005.

data,,

.....

Firma