

AL MAGNIFICO RETTORE  
S E D E

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....,  
in servizio presso l'Università dell'Aquila in qualità di:

Docente di I fascia

Docente di II fascia

Ricercatore Universitario

A.O.R.E.

per il settore scientifico disciplinare .....

presso la Facoltà di .....,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

#### D I C H I A R A

di aver svolto nell'a.a. .... la seguente attività didattica:

- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....
- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....
- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....
- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....

- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....
- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....
- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....
- insegnamento: .....  
presso la Facoltà di: .....  
numero ore: .....

In fede

L'Aquila, .....

IL DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.L.vo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti saranno raccolti presso l'Area Gestione delle Risorse Umane – Settore I – Personale docente e ricercatori e trattati per le finalità di gestione del procedimento per il pagamento del compenso previsto per le docenze retribuite.

(dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)