

AL RETTORE
Università degli Studi dell'Aquila
Settore Personale Docente e Ricercatori
uosf@strutture.univaq.it

DICHIARAZIONE DI OPZIONE DI REGIME DI STATO GIURIDICO

(Comma 19, art. 1, L. 230/05)

___ l ___ sottoscritt ___ prof _____
nat ___ a _____ il _____ in servizio presso il
Dipartimento di _____
in qualità di professor _____ di ___ 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.”

DICHIARA DI OPTARE

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

Firma

L'Aquila, _____