

Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

OPZIONE DI REGIME

(art. 6 legge 30 dicembre 2010, n. 240)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
ORDINARIO / ASSOCIATO / RICERCATORE UNIVERSITARIO CONFERMATO per il  
settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di  
\_\_\_\_\_ di questo Ateneo,

CHIEDE

di OPTARE per il regime d'impegno a tempo \_\_\_\_\_ (*indicare pieno  
o definito*) con decorrenza dall'anno accademico \_\_\_\_\_ e  
precisamente dal \_\_\_\_\_.

Consapevole dell'obbligo al rispetto della scelta operata per almeno un anno  
accademico, il sottoscritto si impegna ad osservare le norme di incompatibilità previste  
dalle vigenti disposizioni di legge.

Dichiaro di essere iscritto/a all'albo dell'Ordine Professionale  
\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
Indirizzo dell'Ordine \_\_\_\_\_

Dichiaro di non essere iscritto/a ad alcun Ordine Professionale.

Firenze, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*

\* Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare  
copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non  
più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso  
contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).



INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo strutturato dell'Università di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso Home page>Ateneo>Protezione dati, al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>

Firenze, li \_\_\_\_\_

Per presa visione, il/la dichiarante

\_\_\_\_\_