

Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

e p.c. Al Direttore del Dipartimento di _____

OPZIONE DI REGIME

(commi 17 e 19 dell'articolo 1 della legge 4 novembre 2005, n. 230)

Il/La sottoscritto/a _____

ASSOCIATO

per il settore scientifico-disciplinare _____

presso il Dipartimento di _____ di

questo Ateneo,

OPTA

dalla data della presente istanza per il regime di cui al comma 17 dell'articolo 1 della legge 4 novembre 2005, n. 230, con salvaguardia dell'anzianità acquisita, consapevole che la suddetta opzione implica l'espletamento di non meno di 120 ore di didattica frontale sulle 350 ore previste per il regime a tempo pieno e di non meno di 80 ore di didattica frontale sulle 250 previste per il rapporto a tempo definito.

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
