

Al Direttore Generale
Università degli Studi di Firenze
Piazza San Marco, 4
50121 Firenze

Il/la sottoscritto/a _____

matr. _____ nato/a _____ il _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

Tel. _____ email _____

avendo maturato uno dei seguenti requisiti pensionistici:

- Limiti di servizio (massima anzianità contributiva di cui all'art. 15 della Legge n. 26/2019)
- Quota 100 (di cui all'art. 14 della Legge n. 26/2019)
- Opzione donna (di cui all'art. 16 della Legge n. 26/2019)

CHIEDE

di essere collocato/a a riposo a decorrere dal _____.

Firenze, _____

