

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di

.....

li,,

DICHIARAZIONE DI OPZIONE DI REGIME DI STATO GIURIDICO
(Comma 19, art. 1, L. 230/05)

Il sottoscritto prof.

nato a il

residente in via/piazzan.....

città

in servizio presso la Facoltà di

Dipartimento

dell' Università

In qualità di professore di II 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."

OPTA

per il regime di cui all' art. 1 della L. 230/05.

Cordiali saluti

Firma