



Al Magnifico Rettore

Al Direttore del Dipartimento

di

Al Settore Carriere Professori
e Ricercatori e Gestione Previdenziale

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

a

residente/domiciliato/a in

Via/piazza

qualifica

S.S.D.

in servizio presso il Dipartimento di

CHIEDE

di optare per l'anno accademico per il regime di impegno a tempo

PIENO

DEFINITO

Ai sensi dell'art. 6, comma 6, della legge n. 240/2010

A tal fine dichiara

non essere iscritto ad alcun Albo Professionale

essere iscritto all'Albo Professionale dei/gli

della provincia di

Palermo,

Firma