

AI MAGNIFICO RETTORE

dell'Università degli Studi di

PADOVA

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, in servizio presso il Dipartimento di _____
_____ di questa Università quale
Professore _____¹, chiede, ai sensi ed agli effetti dell'art. 11 del
D.P.R. 11.7.80 n. 382 e dell'art. 6 della Legge 30.12.2010 n. 240, di optare per il regime
d'impegno a tempo _____² a decorrere dal _____³.

Dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal citato D.P.R. 382/1980, in merito al
tempo pieno e al tempo definito dei Professori Universitari, e dell'obbligo al rispetto dell'impegno
assunto con la presente domanda per almeno un anno accademico, previsto dalla Legge
240/2010.

Comunica di essere iscritto all'albo professionale dei
_____ con sede nella città di _____.

Padova, _____

(firma leggibile e allegare copia di un documento di riconoscimento)

¹ Qualifica ricoperta

² Tempo pieno o tempo definito

³ Inizio anno accademico successivo o data di nomina nel ruolo