

AL MAGNIFICO RETTORE

DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI NAPOLI "FEDERICO II"
C/O U.P.D.R.

Oggetto: art. 1, comma 19, Legge 4 Novembre 2005, n. 230 – cd. OPZIONE MORATTI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____), il ____ / ____ / _____, residente in Via/P.zza
_____ del comune di _____
prov. _____, c.a.p. _____, tel. _____, indirizzo PEC _____
_____@personalepec.unina.it, in servizio con la qualifica
di PROFESSORE ASSOCIATO presso il Dipartimento di _____

CHIEDE

di optare per il regime giuridico dei docenti universitari previsto dalla Legge 4.11.2005, n. 230 (Legge Moratti) – art. 1 comma 19 - con la continuità del servizio attivo in ruolo fino al raggiungimento del limite di età concesso.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il riscontro alla presente richiesta sarà trasmesso per via telematica all'indirizzo PEC sopra indicato.

Napoli, ____ / ____ / _____

FIRMA

RICEVUTA A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE
Identificazione del richiedente (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445 del 28.12.00)

in data ____ / ____ / ____

Cognome:.....Nome:.....

Nato a Prov..... il ____ / ____ / ____ Documento di Riconoscimento

.....n..... rilasciato da il ____ / ____ / ____

Il Dipendente Addetto (cognome).....(nome)

Firma del Dipendente

IN CASO DI TRASMISSIONE DELL'ISTANZA VIA FAX AL N. 081/2537731, O VIA PEC (dal proprio account di PEC a: updr@pec.unina.it), ALLEGARE ANCHE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.