



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Direzione Organizzazione, Programmazione e Sviluppo Risorse Umane
Ufficio Gestione Carriere Personale Docente e Ricercatore

Sede
Via Università, 4
41121 Modena

unimore.it

AL MAGNIFICO RETTORE
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

OPZIONE AI SENSI DELL'ART. 6, COMMA 6 DELLA LEGGE 30.12.2010 n. 240

TEMPO PIENO O TEMPO DEFINITO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in servizio in qualità di **PROFESSORE ORDINARIO / ASSOCIATO / RICERCATORE DI RUOLO / A**
TEMPO DETERMINATO del **S.S.D.** _____

presso il Dipartimento di _____ di questa Università,

DICHIARA

- di optare, a decorrere dal **1° novembre 2024**, per il regime di impegno a tempo _____ consapevole di essere obbligato/a al rispetto di tale scelta, **per almeno l'anno accademico 2024/25**, lo/la scrivente si impegna a osservare gli obblighi inerenti al regime prescelto di cui all'art. 6 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240 nonché le norme di incompatibilità di cui al D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382 e successive modificazioni;
- di essere iscritto all'Ordine _____ della Provincia di _____ numero iscrizione _____.

Modena, Reggio Emilia _____

In fede

(firma)