

Prot. n. 3560



Università degli Studi del Sannio

Unità Organizzativa "Docenti e Ricercatori"

Ai Professori di I fascia
Ai Professori di II fascia
Ai Ricercatori confermati

e p.c. Ai Direttori dei Dipartimenti

CIRCOLARE N. 1 DEL 25.02.2019

Oggetto: richiesta opzione regime di impegno – Anno Accademico 2019/2020.

Si ricorda alle SS.LL. che il **30 aprile 2019** scade il termine per la dichiarazione di opzione per il regime di impegno a tempo pieno o a tempo definito, ai sensi dell'articolo 11 del Decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980 n. 382 e dell'articolo 6, comma 6, della Legge 30 dicembre 2010, numero 240.

La "...opzione comporta l'obbligo di mantenere il regime prescelto per almeno un anno accademico..." ed, in assenza di comunicazioni, la scelta del regime di impegno si intenderà confermata anche per i successivi anni accademici.

Pertanto, coloro che intendono cambiare il proprio regime di impegno per l'anno accademico 2019/2020 dovranno presentare al Rettore la suddetta dichiarazione utilizzando il modello allegato, entro, e non oltre, il sopracitato termine.

La presente circolare è pubblicata sul sito web di Ateneo.



IL RETTORE
Professore Filippo de ROSSI

Unità Organizzativa: Docenti e Ricercatori
Responsabile: Dott.ssa Iolanda Manicatori
Telefono: +39.0824.30.50.44 iolanda.manicatori@unisannio.it
Istruttoria curata da: Francesco BASHLICATA
Tel. 0824/30.50.74 - francesco.bashlicata@unisannio.it
Posta elettronica certificata: amministrazione@cert.unisannio.it

Università degli Studi del Sannio
Ex Convento San Vittorino, Via Tenente Pellegrini - 82100 Benevento (Italy) -
Fax: +39.0824.23648 Codice Fiscale - Partita IVA (VAT number): (IT) 01114010620
Unicredit - Banca di Roma IBAN: IT82W0300215004000400062285
BIC (Swift): BROMITR1NBI



Università degli Studi del Sannio

Unità Organizzativa "Docenti e Ricercatori"

Al Rettore dell'Università degli Studi del Sannio

Il sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

a _____ prov. _____ residente nel Comune di _____

_____, via _____, in servizio

presso il Dipartimento di _____ di questo ateneo, con

la qualifica di _____, iscritto/non iscritto all'Ordine

Professionale _____ della città di _____

dichiara

ai sensi dell'articolo 11 del Decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980 n. 382 e dell'articolo 6 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240, di optare per il regime di impegno a tempo _____ per l'anno accademico ____/____.

Il sottoscritto si impegna ad osservare le norme in materia di tempo _____ e le incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia ed, in particolare, dal Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, dal Decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980 n. 382 e, dall'articolo 6 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240 e successive modifiche e integrazioni nonché a non svolgere attività che determinano situazioni di conflitto di interesse rispetto all'ateneo.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità legale.

Firma



Handwritten signature