Alla Direzione del Dipartimento di …………….

…………@unimc.it

e.p.c. All’Ufficio Reclutamento e gestione giuridica professori e ricercatori

 ufficio.docenti@unimc.it

Il/la sottoscritto/a ……………………. nato/a a ………. il …………, ricercatore/ricercatrice a tempo determinato ai sensi dell’art. 24 della Legge n. 240/2010, afferente al Dipartimento di …………………, chiede di variare il regime di impegno contrattuale:

* da tempo definito a tempo pieno
* da tempo pieno a tempo definito

 a decorrere dalla seguente data: ……………

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara altresì:

* di non svolgere l’esercizio del commercio e dell’industria;
* di non essere iscritto ad alcun albo professionale;

*ovvero*

* di essere iscritto all’albo professionale dei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs. 30.6.2003 n. 196 e ss.mm.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* la dichiarazione deve essere sottoscritta dall’interessato/a e presentata/trasmessa unitamente alla copia di un proprio documento di identità in corso di validità.*