

PROCEDURA PUBBLICA DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO, MEDIANTE STIPULA DI UN CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO DELLA DURATA DI TRE ANNI, AI SENSI DELL'ART 24, COMMA 3, LETTERA A), DELLA LEGGE 30.12.2010, N. 240 E S.M.I., PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MATEMATICHE, FISICHE ED INFORMATICHE PER IL SETTORE CONCORSUALE 02/B1 FISICA SPERIMENTALE DELLA MATERIA, PROFILO: SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE FIS/03 FISICA DELLA MATERIA, INDETTA CON D.R. REP. DRD N. 1136/2022 PROT. 173781 DEL 05.07.2022, IL CUI AVVISO DI BANDO È STATO PUBBLICATO NELLA G.U. – IV SERIE SPECIALE N. 59 del 26.07.2022

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

La sottoscritta ANTONELLA PARISINI, Professore ASSOCIATO del Settore concorsuale 02/B1 - FISICA SPERIMENTALE DELLA MATERIA (settore scientifico-disciplinare FIS/03 - FISICA DELLA MATERIA), presso l'Università degli Studi di Parma, con afferenza al Dipartimento di Scienze Matematiche Fisiche ed Informatiche in qualità di componente della Commissione di valutazione di cui all'oggetto

DICHIARA

- di aver partecipato alla riunione della predetta Commissione svoltasi, per via telematica, in data 19/09/2022 per la stesura del Verbale n. 1 "Criteri di valutazione" e di aderire integralmente al contenuto dello stesso;
- di aver contribuito ad individuare i criteri generale di valutazione dei candidati e di condividerli pienamente.

La sottoscritta allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, Parma, 19/09/2022

Firma _____

Antonella Parisini



Cognome **PARISINI**

Nome **ANTONELLA**

nato il **23/10/1959**

(atto n. **1658** **1** **A**)

a **PARMA (PR)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **COLLECCHIO**

Via **via PONTELUPO-LEMIGNANO, n.17**

Stato civile **Coniugata**

Professione **DOCENTE UNIVERSITARIO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,68**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CHIARI**

Segni particolari **N**



Firma del titolare *Antonella Parisini*

COLLECCHIO il **06/09/2014**

Impronta del dito indice sinistro **D'ordine del Sindaco il delegato**

Sara Savina



DIR. SEGR, 0,00

IMP. FISSO, 5,00

TOT., 5,00