

Al Segretario

della Commissione di valutazione della procedura ai sensi dell'art. 18, comma 1 della legge n. 240/2010,
presso il Dipartimento di _ di Medicina e Chirurgia

settore concorsuale _06/D4_____

settore scientifico-disciplinare __MED/12__GASTROENTEROLOGIA_____

nominata con Decreto Rettorale___ DRD n. 243/2023__ PROT. 0037673_ del _8/2/2023_

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il/La sottoscritto Prof. ANTONIO COLECCHIA,

in qualità di componente della Commissione di valutazione, in indirizzo, indetta dall'Università degli Studi di
Parma, per la chiamata sul posto di professore universitario di ruolo di seconda fascia,

DICHIARA

di aver partecipato alla riunione della predetta Commissione svoltasi, per via telematica, in data
17/07/2023, per la stesura del relativo Verbale e di aderire integralmente al contenuto dello stesso.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un documento di identità, in corso
di validità.

Data __17/07/2023_____

firma _____