

Al Segretario
della Commissione di valutazione della
procedura ai sensi dell'art. 24, comma 5 bis
della legge n. 240/2010, presso il Dipartimento
di Dipartimento di Medicina e Chirurgia,
settore concorsuale 06/F1 Malattie
Odontostomatologiche,
settore scientifico-disciplinare MED/28 Malattie
Odontostomatologiche
nominata con Decreto Rettorale, pubblicato sul
sito web istituzionale dell'Università degli Studi
di Parma
Prof. Marco Ciccù

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

La sottoscritta Prof.ssa Livia Ottolenghi,

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,

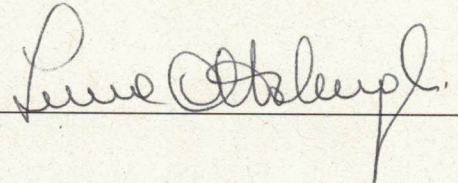
DICHIARA

di aver partecipato alla riunione della predetta Commissione svoltasi, per via telematica a mezzo Skype o teams, in data 05/07/2023, per la stesura del relativo Verbale n. 2 e di aderire integralmente al contenuto dello stesso.

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

Roma, 05/07/2023

firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Livia Ottolenghi', is written over a horizontal line. The signature is cursive and somewhat stylized.