

Al Segretario
della Commissione di valutazione della procedura ai
sensi dell'art. 24, comma 6 della legge n. 240/2010,
presso il Dipartimento di MEDICINA E CHIRURGIA
settore concorsuale 06/F4 MALATTIE APPARATO
LOCOMOTORE E E MEDICINA FISICA E RIBILITATIVA,
settore scientifico-disciplinare MED/34 MEDICINA
FISICA E RIABILITATIVA
nominata con Decreto Rettorale n. 834/2021 PROT.
0106608 del 28/4/21, pubblicato sul sito web
istituzionale dell'Università degli Studi di Parma

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa FRANCESCO CECCARELLI,

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 prima fascia,

DICHIARA

di aver partecipato alla riunione della predetta Commissione svoltasi, per via telematica, in data 4 SETTEMBRE 2021, 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.

Luogo e data 4 SETTEMBRE 2021

firma

