

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 dell'Apparato
Locomotore e Medicina Fisica e Riabilitativa"
settore scientifico-disciplinare MED/34 Medicina Fisica
e Riabilitativa
nominata con Decreto Rettorale 834/2021 del
28/04/2021, pubblicato sul sito web istituzionale
dell'Università degli Studi di Parma

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il sottoscritto Prof. _____ **FIORE PIETRO** _____,

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 04/09/2021, per la stesura del relativo Verbale e di aderire integralmente al contenuto dello stesso.

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

Luogo e data ____ BARI ____ del 04/09/2021

firma Pietro Fiore