



**OPZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 4.11.2005, N. 230 (LEGGE MORATTI)
(PER PROFESSORI DI SECONDA FASCIA)**

Magnifico Rettore
Università di Parma
SEDE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a (comune, provincia, stato) _____ il _____
Codice Fiscale _____
in servizio presso l'Università di Parma, afferente al Dipartimento di _____
con la qualifica di _____

DICHIARA

di optare per il regime giuridico di cui all'art. 1, della Legge 4.11.2005, n. 230.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.

Luogo e data _____ firma _____