

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
settore scientifico-disciplinare MED/34 Medicina Fisica
e Riabilitativa
nominata con Decreto Rettorale n 834/2021 prot
0106608 del 28/04/2021,
pubblicato sul sito web istituzionale dell'Università
degli Studi di Parma

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il sottoscritto Prof. **PIETRO FIORE**,

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 13/09/2021, per la stesura della relazione finale 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.

BARI 13/09/2021

firma



The image shows a handwritten signature in black ink on a horizontal line. The signature is written in a cursive style and reads 'Pietro Fiore'.