

Perugia,

Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Perugia

Il sottoscritto Prof.nato a ...
.....il , Professore
.....per il settore scientifico disciplinare
..... presso la Facoltà di
.....di questa Università, con la presente esercita l'opzione di cui al comma 19 dell'articolo unico
della Legge 230/2005, per il regime di cui alla legge medesima e con salvaguardia dell'anzianità
acquisita.

..L.. sottoscritt... ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali saranno
raccolti dall'Università degli Studi di Perugia e trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Cordiali saluti,

firma