

Al Magnifico Rettore

Ufficio Programmazione e  
carriere del Personale docente

Oggetto : Beneficio di cui all'art.29, comma 19, della legge 240/2010

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_

di questo Ateneo, in merito al requisito per l'attribuzione del beneficio di cui all'art.29, comma 19, della legge 240/2010

Chiede

Che il suo nominativo venga inserito nell'elenco degli aventi diritto per l'anno  
..... per i seguenti motivi.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno raccolti dall'Università degli Studi di Perugia e trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità. (1)

.....

(luogo e data)

Il dichiarante .....

(firma per esteso e leggibile) (2)

(1) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della richiesta.

(2) la firma è obbligatoria pena la nullità della richiesta.