

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di
UDINE

DICHIARAZIONE DI OPZIONE DI REGIME DI STATO GIURIDICO
(L. n.230/2005 art. 1, co. 19)

Il sottoscritto prof.....

nato ail.....

residente in

città.....

in servizio presso la Facoltà di

Dipartimento

dell'Università degli Studi di

In qualità di professore difascia

dichiara di optare

per il regime di cui all'art.1, co.19 della L. n.230/2005.*

Distinti saluti

Firma_____

Udine,

*"I professori, i ricercatori universitari e gli assistenti ordinari del ruolo ad esaurimento in servizio alla data di entrata in vigore della presente legge conservano lo stato giuridico e il trattamento economico in godimento, ivi compreso l'assegno aggiuntivo di tempo pieno. I professori possono optare per il regime di cui al presente articolo e con salvaguardia dell'anzianità acquisita."