

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi Roma Tre
Divisione Personale Docente e Ricercatore

Oggetto: Richiesta Opzione L. 230/2005 – comma 19

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
in servizio presso il Dipartimento di _____
con la qualifica di _____ S.S.D. _____

DICHIARA

Di optare ai sensi del comma 19 della L. 230/2005 per il regime giuridico introdotto dall'art. 1 della citata Legge con la salvaguardia dell'anzianità acquisita.

FIRMA
