 **Al Magnifico Rettore**

**Università degli Studi di Teramo**

**COMUNICAZIONE ISCRIZIONE/NON ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE**

#### Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### ORDINARIO

#### ASSOCIATO

#### RICERCATORE UNIVERSITARIO

#### RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO

#### per il Settore Scientifico disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Ateneo;

**DICHIARA**

* di essere iscritto/a all'albo dell'Ordine Professionale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Iscrizione albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data iscrizione albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare che ogni variazione ovvero l’iscrizione o meno all’albo di cui sopra dovrà essere tempestivamente comunicata a questo Ufficio.

*I dati richiesti sono obbligatori e in caso di eventuale rifiuto a rispondere l’Amministrazione non potrà definire la procedura.*

Teramo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma dell’interessata/o) \*

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell’Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – riportata al seguente link*

[*https://www.unite.it/UniTE/Personale/Informativa\_ai\_sensi\_dell\_art\_13\_del\_Regolamento\_UE\_n\_2016\_679*](https://www.unite.it/UniTE/Personale/Informativa_ai_sensi_dell_art_13_del_Regolamento_UE_n_2016_679) *del sito internet di Ateneo* [*www.unite.it*](http://www.unite.it) *e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.*

Teramo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma dell’interessata/o)

*Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).*