

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Al Direttore dell'Azienda
Ospedaliera¹

**ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER MOBILITA' DEI PROFESSORI E DEI RICERCATORI
Art.7 Legge n.240/10**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, matr. _____ (tel. _____), in servizio
presso il Dipartimento _____
nel settore scientifico-disciplinare _____ con la qualifica di _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere collocato in aspettativa senza assegni, ai sensi dell'art. 7, comma 1, della legge 30 dicembre
2010, n. 240, per il periodo dal _____ al _____ per svolgere la seguente
attività (descrivere dettagliatamente l'attività da svolgere e allegare ogni documentazione ritenuta utile):

presso (indicare l'istituzione presso cui sarà svolta l'attività): _____

_____.

Bari, _____

(firma)

Il/la sottoscritto/a autorizza l'università degli Studi di Bari Aldo Moro al trattamento dei propri dati personali, anche con l'ausilio
di strumenti informatici, per finalità strettamente connesse alla trattazione della presente domanda, conformemente
all'informativa privacy pubblicata all'indirizzo <http://www.uniba.it/informativaprivacy>, a cui si rinvia.

(firma)

**NB Il presente modulo dovrà pervenire alla U.O. Gestione documentale di questa Amministrazione – Palazzo Ateneo -
anche tramite posta certificata all'indirizzo universitabari@pec.it.**

¹ Qualora l'interessato svolga attività assistenziale la richiesta deve essere inviata anche al Direttore dell'Azienda Ospedaliera.