



**RICHIESTA ATTESTATO DI VALUTAZIONE  
AI SENSI DELL'ART. 6, COMMA 7 e 8 LEGGE 240/2010**

Al Magnifico Rettore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_  
(tel. \_\_\_\_\_), in servizio presso il Dipartimento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nel settore  
scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_ con la qualifica di  
\_\_\_\_\_, con regime d'impegno a tempo \_\_\_\_\_,

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di aver partecipato alla procedura di valutazione, per l'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_,  
dell'impegno didattico, gestionale e di servizio agli studenti e di ricerca (secondo i criteri  
delibera A.N.V.U.R. n. 132/2016), nella qualifica di \_\_\_\_\_,  
prevista dall'art. 6 - commi 7 e 8 - della Legge 240/2010 e dal relativo Regolamento di  
Ateneo emanato con D.R. n. 2656 del 22/8/2018.

Pertanto, **CHIEDE**

di ottenere l'attestato di valutazione per poter partecipare alle commissioni di selezione  
e progressione di carriera del personale accademico (cd. Commissioni locali) o agli  
organi di valutazione dei progetti di ricerca.

**ALLEGA:**

Copia del documento di identità in corso di validità.

Bari, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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](mailto:universitabari@pec.it).**