**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA/CUMULABILITA’ AI FINI DELL’ASSUNZIONE DELLA CARICA DI COORDINATORE DI INTERCLASSE IN:**

**GIURISPRUDENZA**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………., nato a ……………………………………….. il……………………….., professore di ruolo a tempo pieno, ai sensi del combinato disposto degli artt. n. 51, comma 1, dello Statuto e n. 6 del Regolamento Elettorale, riformulato con D.R. n. 2546 del 11.07.2022,

DICHIARA,

di non ricoprire la carica di:

* Senatore accademico
* Consigliere di amministrazione UNIBA
* Direttore di Dipartimento
* Presidente di Scuola,
* Presidente di Scuola di Specializzazione
* Coordinatore di Dottorato,
* Coordinatore di Corso di Studio/classe/Interclasse.

Nell’eventualità il candidato ricopra una delle cariche sopra citate, contestualmente alla candidatura, dovrà essere prodotta dichiarazione di opzione per la carica oggetto della votazione. Tale dichiarazione avrà efficacia dal momento della nomina o proclamazione.

Data

 Firma

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