## **RICHIESTA ATTESTATO DI VALUTAZIONE**

## AI SENSI DELL'ART. 6, COMMA 7 e 8 LEGGE 240/2010

## Al Magnifico Rettore

-			il			, ma			
				servizio	presso	il	Dipar		nto
scientifico-discip					con	la	qual		
Ai sensi del D.P	R. n. 445/	/2000							
		DIC	HIARA						
di aver partecip dell'impegno did delibera A.N.V. prevista dall'art di Ateneo eman	lattico, di U.R. n. 1 . 6 - comr	servizio agli s 32/2016), ne ni 7 e 8 - del	tudenti, ges lla qualifica lla Legge 24	tionali e d di 0/2010 e	di ricerca	(Se	econd	lo i cr	riteri ,
		Pertanto	o, CHIEDE						
di ottenere l'a selezione e prog o agli organi di	ressione o	di carriera del	personale a						
ALLEGA:									
Copia del docun Bari, lì		entità in corso	o di validità.						
					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 <a href="http://www.uniba.it/informativaprivacy">http://www.uniba.it/informativaprivacy</a>, 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.

