



Roma

Al Direttore del Dipartimento
Sua Sede

Oggetto: Autodichiarazione

Il Sottoscritto

In considerazione della inscindibilità della funzione assistenziale, scientifica e didattica,
dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato, per il completamento dell'orario, n.
Ore..... (massimo 10 ore settimanali) per lo svolgimento di attività istituzionali,
secondo le disposizioni della rettorale prot.n.g152708 del 21.12.1993

firma (leggibile)