

ALLEGATO 2

Al Direttore della SISSA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI SCATTI STIPENDIALI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____, prov. _____,

☐ tuttora in servizio

☐ già in servizio *(da indicare per il personale cessato)*

in qualità di professore di ruolo di ☐ I Fascia ☐ II Fascia ☐ Ricercatore a tempo indeterminato

per il G.S.D. _____ S.S.D. _____

affidente all'Area di ☐ Matematica ☐ Fisica ☐ Neuroscienze

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione, per l'attribuzione dello scatto stipendiale, nella qualifica di _____, prevista dall'art. 6 - commi 7 e 14 - della Legge 240/2010 e dal relativo Regolamento disciplinante le modalità per l'attribuzione degli scatti stipendiali del personale docente e ricercatore di ruolo della SISSA di Trieste emanato, con D.D. n.590 del 01.10.2018

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere consapevole che la valutazione ai fini dell'attribuzione dello scatto stipendiale avverrà secondo le modalità previste dal citato Regolamento della Scuola per il periodo _____
(riportare quanto indicato nell'Allegato 1 relativamente all'attività di ricerca e gestionale)

e

di non avere a proprio carico di procedimenti disciplinari che si siano conclusi, nel periodo oggetto di valutazione, con una sanzione superiore alla censura.

Il/La sottoscritto/a allega:

- 1) la relazione sulle attività di ricerca, gestionali e didattiche
- 2) documento d'identità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 30.06.03, n.196, così come modificato dal D.Lgs 10.08.2018, n.101 che recepisce il Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Trieste, _____

_____ Firma