



SCHEDA ANAGRAFICA PROFESSORI A CONTRATTO - Poli Rovereto e Trento

Dipendenti dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento

Il/La sottoscritto/a <i>Cognome</i> _____ <i>Nome</i> _____	
Codice Fiscale	Cittadinanza _____
Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____	
Residente a _____ (Prov.) _____ CAP _____ Via _____ n. _____	
Recapito per eventuali comunicazioni: telefono _____	
e-mail _____	

- in servizio in qualità di lavoratore dipendente presso:

Ente di appartenenza: _____	
Prov. _____	Via _____ n. _____ CAP _____
<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Tempo determinato dal _____ al _____

- titolare di assegno di ricerca presso il Dipartimento di _____ dell'Università di Verona.
- dottorando presso la Scuola _____ dell'Università di Verona.

al quale sono stati attribuiti incarichi di insegnamento per l'A.A. 2019/2020 in qualità di professore a contratto presso Corsi di Laurea e Laurea magistrale afferenti alla Scuola di Medicina e Chirurgia, s'impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università degli Studi di Verona da ogni responsabilità in merito.

(data)

(Firma leggibile dell'interessato)

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali di chi stipula contratto di lavoro dipendente e assimilato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy.

(data)

per accettazione _____
(Firma leggibile dell'interessato)