

ASPETTATIVA PER SITUAZIONE DI INCOMPATIBILITÀ

Al Rettore dell'Università degli Studi della Tuscia

Al Direttore del Dipartimento di _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, in servizio presso questo Ateneo in qualità di I fascia / II fascia / Ricercatore a tempo indeterminato presso il Dipartimento di _____ settore scientifico disciplinare _____

CHIEDE

di essere collocato in aspettativa obbligatoria, ai sensi dell'art. 12 e/o 13 del D.P.R. 382/80, per il periodo dal _____ al _____ per i seguenti motivi (descrivere dettagliatamente le motivazioni ed allegare ogni documentazione ritenuta utile):

presso (indicare l'eventuale istituzione presso cui sarà svolta l'attività):

Viterbo, li _____

firma