

Al Presidente dell'Ordine degli Architetti

Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
della Provincia di TERAMO

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il e residente nel Comune di

CAP..... Via n. Telefono/..... e-

mail: PEC:

iscritto all'Albo dell'Ordine degli Architetti, P.P.C. della Provincia di -----, alla sezione

A – Settore Architettura (laurea quinquennale)

A – Settore Pianificazione Territoriale (laurea quinquennale)

A - Settore Paesaggistica (laurea quinquennale)

A – Settore Conservazione dei Beni Architettonici e Ambientali (laurea quinquennale)

B – Settore Architettura (laurea triennale)

B – Settore Pianificazione (laurea triennale)

con il n.

dichiara

di svolgere attività di docente universitario (come indicato all'art. 11 del D.P.R. 11/07/1980 n. 382)

a tempo pieno dal

presso

Quanto sopra ai fini dell'inclusione del proprio nominativo nell'Elenco Speciale dei docenti universitari a tempo pieno

Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente a codesto rispettabile Ordine eventuale variazione relativa alla propria condizione professionale.

Distinti saluti

