AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI CHIETI - PESCARA
Settore Personale Docente e Rapporti con la ASL
Via dei Vestini n. 31
66100 CHIETI

E p.c. AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

SEDE

	SEDE
II/la sottoscritto/a:	
COGNOME	
(per le donne indicare esclusivamente il co	ignome da nubile)
NOME	
NATO A	PROV. (sigla)
o Stato Estero di nascita	IL
Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi sp	consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sens peciali in materia,
DI	CHIARA
	ITUTIVE DI CERTIFICAZIONI P.R. n. 445/2000)
	TIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' D.P.R. n. 445/2000)
<ul> <li>di aver pubblicato oltre / almeno¹ tre prodott</li> <li>Scopus negli ultimi cinque anni, così come prev partecipazione alle commissioni nazionale.</li> </ul>	ii scientifici dotati di ISBN/ISMN/ISSN o indicizzati su WoS o visto dalla Delibera ANVUR n. 132 del 13.09.2016, ai fini della
Il sottoscritto allega documento di riconoscimento	
(luogo e data)	IL DICHIARANTE (firma leggibile)

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> barrare quanto di interesse