**Procedura di selezione per la copertura di n…. posti di Professore associato (II fascia) ai sensi dell’art. 18 della Legge 240/2010 presso il Dipartimento di ……………………….dell’Università di Verona - Settore Concorsuale …………………………………………..Settore Scientifico Disciplinare ……………………………… - bandito con D.R. n. ………………………. del……………e pubblicato sulla G.U. IV serie speciale n. ………….**

DICHIARAZIONE DI CONCORDANZA

Il/la sottoscritto/a Prof……………………………………., componente della commissione di valutazione della procedura selettiva per n….. post.. di Professore associato (II fascia) ai sensi dell’art. 18 della Legge 240/2010per il settore concorsuale …………………………………………………………………………………… - Settore Scientifico Disciplinare …………………………………………………………………………per il Dipartimento di………………………………………………………………… dichiara di aver partecipato, per via telematica, alla seduta della commissione del …………………...

Dichiara altresì di concordare, approvare e sottoscrivere il contenuto del verbale n….. redatto in tale data.

Si allega fotocopia del proprio documento di identità.

Data Firma