**Allegato A**

***“Esercizio della facoltà di opzione del personale con la qualifica di “astronomo” per l'inquadramento nei profili e nei livelli professionali previsti dal sistema di classificazione del "personale di ricerca", come introdotto dai vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro del relativo Comparto, nel rispetto delle "Tabelle di Equiparazione" approvate con il Contratto Collettivo Nazionale Integrativo sottoscritto il 18 gennaio 2008, in attuazione dell’articolo 21, comma 3, del "Regolamento del Personale dello Istituto Nazionale di Astrofisica" entrato in vigore in data 9 luglio 2021.***”

**Allo “*Istituto Nazionale di Astrofisica*”**

**Direzione Generale**

**Ufficio I – “*Gestione delle Risorse Umane***”

**Viale del Parco Mellini, 84**

**00136 Roma**

[**protocollo.sedecentrale@inaf.it**](mailto:protocollo.sedecentrale@inaf.it)

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inquadrato nella qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di esercitare la facoltà di opzione, ai sensi dell’articolo 21, comma 2, del vigente "***Regolamento del Personale dell’Istituto Nazionale di Astrofisica***, per l'inquadramento nei profili e nei livelli professionali previsti dal nuovo sistema di classificazione del "***personale di ricerca***", come introdotto dai vigenti ***Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro*** del relativo Comparto, nel rispetto delle "***Tabelle di Equiparazione***" approvate con il ***Contratto Collettivo Nazionale Integrativo*** sottoscritto il 18 gennaio 2008, che avrà **decorrenza a far data dal 1° gennaio 2022.**

A tal fine chiede di ricevere la proposta di inquadramento giuridico ed economico nei profili e nei livelli professionali previsti dal sistema di classificazione del “***personale di ricerca***” e dichiara che provvederà a comunicare l’accettazione o il rifiuto della predetta proposta nei termini e con le modalità che saranno indicati in sede di notifica della stessa.

ll/la sottoscritt \_\_\_\_ chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata o di posta elettronica ordinaria:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Firma

.......................................................................