

**MODULO PER L'ACCREDITAMENTO DEL
RESPONSABILE GEDAP DI ISTITUTO¹**

COGNOME E NOME DEL RESPONSABILE GEDAP:

MATRICOLA:

PROFILO E LIVELLO:

CODICE FISCALE:

CODICE SEDE DI LAVORO:

DESCRIZIONE SEDE DI LAVORO:

INDIRIZZO:

CAP:

TELEFONO:

EMAIL:

FIRMA DEL RESPONSABILE GEDAP

*FIRMA DEL DIRETTORE/DIRIGENTE
DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA*

¹ Il modulo dovrà essere integralmente compilato e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica: adempimenti.sindacali@cnr.it per l'accREDITAMENTO sulla piattaforma GEDAP da parte dell'Unità Relazioni Sindacali.