



ALLEGATO A

MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento

Il/la sottoscritto/a.....

- professore ordinario
- professore associato
- ricercatore a tempo determinato
- ricercatore universitario

afferre al Dipartimento di

Settore Scientifico Disciplinare

avendo preso visione dell'Avviso di Ateneo relativo alla vacanza di insegnamenti presso il **Dipartimento di Scienze Veterinarie** per l'A.A. **2017/2018**

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento (*vedi bando*):

COD. LIBRETTO: _____ **SSD** _____

Modulo: _____

CLM *Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria – CLASSE LM 42*

ANNO _____

CFU FRONTALI _____ **ORE** _____

Data

Firma.....



ALLEGATO B

(solo per i ricercatori)

Modello per l’acquisizione del consenso espresso per iscritto dai ricercatori universitari di ruolo (RU) – da consegnare insieme alla domanda in risposta all’avviso di vacanza per la copertura dell’insegnamento.

Il/La sottoscritto/a.....

Ricercatore universitario di ruolo presso il Dipartimento di

....., ai sensi dell’art. 6, comma 4 della legge 240/2010 e dell’art. 5, comma 1 del “Regolamento di applicazione art. 6, commi 2, 3 e 4 della legge 30/12/2010, n. 240”,

Dichiara di accettare

l’assegnazione del modulo didattico per l’A.A. **2017/2018**:

COD. LIBRETTO: _____ **SSD** _____

Modulo: _____

CLM *Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria – CLASSE LM 42*

ANNO _____

CFU FRONTALI _____ **ORE** _____

Data

Firma.....