



## 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.....