



**ALLEGATO A**

**MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento**

Il/la sottoscritto/a.....

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

affidente 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:** \_\_\_\_\_

***SSIA Scuola di Specializzazione in "Ispezione degli alimenti di origine animale"***  
***a.a. 2017/18 – I anno -***

**CFU FRONTALI** \_\_\_\_\_ **ORE** \_\_\_\_\_

**CFU PROFESSIONALIZZANTI** \_\_\_\_\_ **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**:

<b>COD. LIBRETTO:</b> _____ <b>SSD</b> _____	
<b>Modulo:</b> _____	
<b><i>SSIA Scuola di Specializzazione in "Ispezione degli alimenti di origine animale"</i></b> <b><i>a.a. 2017/18 – I anno -</i></b>	
<b>CFU FRONTALI</b> _____	<b>ORE</b> _____
<b>CFU PROFESSIONALIZZANTI</b> _____	<b>ORE</b> _____

Data.....

Firma.....