



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



Attestato n° SGQ 1564

**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. 2023/24**

**Dichiara**

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

**COD. LIBRETTO:** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_

**Modulo:** \_\_\_\_\_

**Corso Integrato:** \_\_\_\_\_

☐ **C.L. in Tecniche di Assistenza Veterinaria**

**ANNO di CORSO :** \_\_\_\_\_ **CFU** \_\_\_\_\_ **ORE** \_\_\_\_\_

Data .....

Firma.....



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



Attestato n° SGQ 1564

**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. **2023/24**:

**COD. LIBRETTO:** \_\_\_\_\_ **SSD** \_\_\_\_\_

**Modulo:** \_\_\_\_\_

**Corso Integrato:** \_\_\_\_\_

☐ **C.L. in Tecniche di Assistenza Veterinaria**

**ANNO di CORSO :** \_\_\_\_\_ **CFU** \_\_\_\_\_ **ORE** \_\_\_\_\_

Data.....

Firma.....