



**ALLEGATO B**

Al Direttore  
del Dipartimento di  
Management

**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 dell'insegnamento

.....,

(denominazione insegnamento)

CODICE.....

SSD.....

CFU.....

ORE.....

del corso di studio in .....

per l'A.A. 2017/2018

il cui avviso è stato pubblicato in data ...../...../.....

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_