



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
