

ALLEGATO B

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.

II/La sottoscritto	/a			•••••		••	
Ricercatore	universitario	di	ruolo	presso	il	Dipartii	mento
di					,	ai sensi de	ell'art.
6, comma 4 della	legge 240/2010 e de	ell'art. 5, c	omma 1 del "I	Regolamento d	i applicazi	one art. 6, c	ommi
2, 3 e 4 della leg	ge 30/12/2010, n. 24	0"-D.R. n	n. 5050 del 26	.11.2019,			
		dichia	ra di accettai	re			
l'assegnazione d	el modulo/corso cur	riculare					
(denominazione insegnamento)							
SSD							
CFU							
ORE							
del corso di s	tudio in					per	l'a.a.
2023/2024							
	possibile retribui						
compilati e valid Attività Didattid	<u>lati correttamente s</u> che	sia il Regi	stro delle Lez	zioni che il Reg	<u>gistro Info</u>	<u>rmatizzato</u>	<u>delle</u>
zimina Divatu	ciic.						
Data		F	irma				

