

**ALLEGATO B - Avviso interno 4/2019**

**Modulo 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/insegnamento

.....  
(denominazione insegnamento)

CODICE .....

SSD .....

CFU ..... ORE.....

presso il Corso di Studi in:

- L/DS – Scienze Strategiche e della Sicurezza;  
 LM/DS - Scienze Strategiche.

Nota: non sarà possibile retribuire incarichi di insegnamento nel caso in cui non vengano compilati e validati correttamente sia il Registro delle lezioni che il Registro informatizzato delle attività didattiche.

Data .....

Firma .....