



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

**ALLEGATO B**

Dipartimento di  
Scienze economico-sociali  
e matematico-statistiche



Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Economico-Sociali e Matematico-  
Statistiche

**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. 2024/2024

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

Firma

\_\_\_\_\_



Università degli Studi di Torino  
Dipartimento di Scienze Economico-Sociali e Matematico-Statistiche  
Corso Unione Sovietica 21/bis - 10134 Torino (TO)  
Tel (011) 670 6149 | Mail [esomas@unito.it](mailto:esomas@unito.it)