**ALLEGATO A**

**MODULO per comunicare disponibilità all’affidamento**

Il/la sottoscritto/a ...........................................................................................................

□ professore ordinario

□ professore associato

□ ricercatore a tempo determinato

□ ricercatore universitario

□ ricercatore a tempo determinato (esclusivamente a titolo gratuito e rispettando il monte ore previsto dall’art. 6 comma 4 lettera g del Regolamento di ricercatori a tempo determinato presso l’Università degli Studi di Torino ai sensi dell’art. 24 Legge 240/2010 – Emanato con D.R. n. 6501 del 28.10.2011)

afferente al Dipartimento di ............................................................

Settore Scientifico Disciplinare................................

avendo preso visione dell’Avviso di Ateneo relativo alla vacanza di insegnamenti presso il **DIPARTIMENTO DI STUDI STORICI – Struttura Didattica Speciale SUSCOR**

per l’A.A. **2024-2025**

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell’insegnamento in ..........................................................

SSD............................

CFU.......................................

ORE tot................................. (ore teoria: ............... + ore esercitazioni: .................)

per il Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Conservazione e Restauro dei Beni Culturali (sede di Venaria Reale)

Data...................................

 Firma................................................................

**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.**

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/corso curriculare.................................................................................................................., (denominazione insegnamento)

CODICE………………………………..

SSD………………………..

CFU........................

ORE tot................................. (ore teoria: ............... + ore esercitazioni: .................)

del corso di laurea magistrale a ciclo unico in **Conservazione e Restauro dei Beni Culturali (sede di Venaria Reale)** per l’A.A **2024-2025**

Il cui avviso è stato pubblicato in data \_**13/02/2024**\_**.**

N.B.: **Non sarà pertanto 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.........................................................