



● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Scuola di Medicina e
Chirurgia

Dipartimento
Multidisciplinare di
Specialità Medico -
Chirurgiche e
Odontoiatriche

Modello 1

ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI STUDENTI

**IN SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO MULTIDISCIPLINARE DI SPECIALITÀ MEDICO-
CHIRURGICHE E ODONTOIATRICHE**

Indetta per i giorni 16 e 17 GENNAIO 2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ prov. (____) e
residente in _____ prov. (____) C.A.P. _____
via _____ tel. _____ / _____
matr. _____ / _____ iscritto/a al Corso di Studio _____
anno di corso/fuori corso* _____ del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico-
Chirurgiche e Odontoiatriche.

***barrare la voce che non interessa**

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

per la carica di rappresentate degli studenti in seno al **Consiglio del Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico- Chirurgiche e Odontoiatriche** della Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, **nella lista recante il motivo:**

A tal fine dichiara:

- **di non avere accettato la candidatura in altre liste in seno allo stesso organo;**
- **di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.**

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Firma del candidato

Scuola di Medicina e Chirurgia
Dipartimento Multidisciplinare
di Specialità Medico -
Chirurgiche e Odontoiatriche

Via Luigi De Crecchio 6
80138 Napoli
T.: +39 081 5667672
T.: +39 081 5665484
T.: +39 081 5664244
T.: +39 081 5665475

dip.mdsarco@unicampania.it
dip.mdsarco@pec.unicampania.it
www.dipmdsarco.unicampania.it
E.: didattica.mdsarco@unicampania.it