



**ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI ASSEGNISTI DI RICERCA
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 assegnisti di ricerca 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
