

Al Direttore del Dipartimento  
Multidisciplinare di Specialità Medico -  
Chirurgiche e Odontoiatriche  
Chiar.mo Prof. Giovanni Iolascon

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CANDIDATURA PER LE ELEZIONI DEL  
DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN  
ODONTOIATRIA PEDIATRICA PER IL TRIENNIO 2021/22 - 2022/23 - 2023/24

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
ruolo \_\_\_\_\_

**presenta la propria candidatura alla carica di Direttore della Scuola  
di Specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Elezioni del 16, 17, 18,  
19 maggio 2023.**

N.B. Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Riservato all'Ufficio competente**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in qualità di componente della Area Didattica del Dipartimento  
Multidisciplinare di Specialità Medico - Chirurgiche e Odontoiatriche,  
attesta che la firma è stata apposta dal docente:

Prof. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

In Fede

Il/La richiedente autorizza il trattamento dei dati personali contenuti  
esclusivamente per le finalità connesse al perfezionamento del procedimento  
amministrativo ed in conformità delle disposizioni di cui all'art. 13 GDPR  
2016/679.