



● Università  
● degli Studi  
● della Campania  
*Luigi Vanvitelli*

Scuola di Medicina e  
Chirurgia

Dipartimento  
Multidisciplinare di  
Specialità Medico -  
Chirurgiche e  
Odontoiatriche

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CANDIDATURA PER LA DESIGNAZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEI MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA IN SENO AL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA PER IL BIENNIO ACCADEMICO DELLA SCUOLA 2022/2023 – 2023/24.

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

**presenta la propria candidatura alla carica di Rappresentante degli Specializzandi della Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa - Elezioni del 23 Aprile 2024.**

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 dott.:

Dott. \_\_\_\_\_

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.