

**ELEZIONE DEL 5 E 6 OTTOBRE 2021 PER LA DESIGNAZIONE DI N.1 RAPPRESENTANTE
DEI TITOLARI DEGLI ASSEGNI DI RICERCA
IN SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO MULTIDISCIPLINARE DI SPECIALITA'
MEDICO- CHIRURGICHE E ODONTOIATRICHE**

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____
prov. (____) e residente in _____ prov. (____)
C.A.P. _____ via _____
Tel. _____/_____ Assegnista di Ricerca presso il Dipartimento Multidisciplinare di
Specialità Medico-Chirurgiche e Odontoiatriche, presenta la propria candidatura come rappresentante
dei titolari di Assegni di Ricerca.

Firma

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.