

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO
IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA
PER IL TRIENNIO ACCADEMICO 2024/2025 – 2026/2027 – 2026/2027**

C A N D I D A T U R A

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a
_____ (prov. _____) il ____/____/____ Professore
_____, presenta la propria candidatura per la carica
di **Presidente del Consiglio di Corso di Studio in ODONTOIATRIA E PROTESI
DENTARIA** e contestualmente allega il proprio programma elettorale e si impegna a
trasmetterlo ai componenti del consiglio in prossimità delle elezioni, in rispetto dell'art. 6
del vigente R.E.

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 presentata a norma dell'art. 9 - Modalità di presentazione
delle candidature individuali e art. 10 - Termini di presentazione delle candidature individuali del bando
di indizione per l'elezione del Presidente del Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in ODONTOIATRIA
E PROTESI DENTARIA per il triennio accademico 2024/2025 – 2026/2027 – 2026/2027, dal docente:*

Prof. _____

in data _____ alle ore _____

Il Funzionario dell'Ufficio accettante

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.