



All. 3

Modello A/1

Elezione del Presidente del Consiglio del Corso di Laurea in Infermieristica afferente al Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Chirurgiche e dell'Emergenza.

ELEZIONE DEL 30 settembre 2015

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ prov. (____) e
residente in _____ prov. (____)
C.A.P. _____ via _____ tel. _____/
in servizio presso _____
categoria appartenenza _____

si candida

per la carica di Presidente del Consiglio del Corso di Laurea in Infermieristica afferente al Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Chirurgiche e dell'Emergenza.

A tal fine dichiara di non rientrare nelle esclusioni e limiti dell'elettorato previsti dall'art.4 del vigente "Regolamento Elettorale" dell'Ateneo e di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.

ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Firma del candidato
