*Modello A/1*

***ELEZIONE IN SENO AL CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACICHE E RESPIRATORIE***

***DELLA RAPPRESENTANZA DEI TITOLARI DI ASSEGNI DI RICERCA ATTIVATI E COORDINATI DAL DIPARTIMENTO***

***DELL’ 11 giugno 2015***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* titolare di un assegno di ricerca presso il Dipartimento di Scienze Cardio-toraciche e respiratorie SSD \_\_\_\_\_
* ***Si candida* per la carica di rappresentante dei titolari di assegni di ricerca attivati** dal Dipartimento di Scienze Cardio-toraciche e Respiratorie della Seconda Università degli Studi di Napoli, in seno al Consiglio di Dipartimento
* ***di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.***

***SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.***

*Firma del candidato*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_