



**ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEGLI ISCRITTI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE NEL
CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ANESTESIOLOGICHE, CHIRURGICHE E
DELL'EMERGENZA**

18 E 19 MAGGIO 2016

CANDIDATURA

Il sottoscritto _____,

nato a _____ (prov. ____) il ____/____/____, in

qualità di _____

_____ ,
presenta la propria candidatura per l'elezione del rappresentante degli iscritti alle Scuole di
Specializzazione in seno al Consiglio del Dipartimento di Scienze Anestesiologiche,
Chirurgiche e dell'Emergenza, che si svolgerà il 18 ed il 19 maggio 2016.

Firma

=====

Spazio riservato all'autentica della firma

Tale è la firma, apposta in mia presenza, alle ore _____, da _____

_____, nato/a _____ (prov. ____) il

____/____/____, identificato con documento di riconoscimento _____ n°

_____, rilasciato dal _____ il ____/____/____.

Napoli, li _____

L'incaricato della struttura competente



**Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Anestesiologiche,
Chirurgiche e dell'Emergenza**

Si attesta di aver ricevuto, in data ___ / ___ / _____, alle ore _____, dichiarazione scritta di candidatura di _____, per l'elezione del rappresentante degli iscritti alle Scuole di Specializzazione in seno al Consiglio del Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Chirurgiche e dell'Emergenza, che si svolgerà il 18 ed il 19 maggio 2016.

L'incaricato della struttura competente
