

Modello 1

**ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI SPECIALIZZANDI
IN SENO AL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PEDIATRIA
afferente al Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica
dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli".
Indette per i giorni 15 e 16/06/2023**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ prov. (____) e
residente in _____ prov. (____) C.A.P. _____ via
_____ tel.
____/____ matr. ____/____ iscritto alla Scuola di
Specializzazione in PEDIATRIA anno di corso A.A. _____

PRESENTA la propria CANDIDATURA

per la carica di rappresentate degli specializzandi in seno al Consiglio della Scuola di Specializzazione in PEDIATRIA afferente al Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

A tal fine dichiara:

- ***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
