



Scuola di Medicina e
Chirurgia

Dipartimento della
Donna, del Bambino e
di Chirurgia Generale e
Specialistica

Modello A/1

**Elezione del Direttore della Scuola di Specializzazione in Pediatria afferente
al Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e
Specialistica.**

ELEZIONE DEL ___/___/2023

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 Direttore della Scuola di Specializzazione in PEDIATRIA
afferente al Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e
Specialistica.

A tal fine dichiara di non rientrare nelle esclusioni e limiti dell'elettorato
previsti dal 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

Scuola di Medicina e
Chirurgia
Dipartimento della Donna,
del Bambino e di Chirurgia
Generale e Specialistica

Via L. De Crecchio, 2
80138 Napoli
T.: +39 081 5665404
Fax: +39 081 5665435/5610

dip.donnabambinoechirurgia@unicampania.it
dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it
www.dipdbc.unicampania.it