

Modello A/1

**ELEZIONE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA
AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DI CHIRURGIA GENERALE E
SPECIALISTICA.**

ELEZIONE DEL ___/___/202

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 Ginecologia e Ostetricia 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
