

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche,  
Chirurgiche, Neurologiche, Metaboliche e  
dell'Invecchiamento  
*Chiar.mo Prof. Ludovico Docimo*

**OGGETTO: DICHIARAZIONE INDIVIDUALE DI CANDIDATURA** per le elezioni, in  
seno al Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia – sede di Caserta,  
incardinato nel Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche, Neurologiche, Metaboliche e  
dell'Invecchiamento, di n. **20** rappresentanti degli iscritti al Corso di Studio.

Il sottoscritto.....  
nato a..... Prov. .... il.....  
codice fiscale.....

**in qualità di appartenente alla seguente categoria:**

**Studente del Corso di Laurea in.....**

con matricola n. .... iscritto al..... anno in corso ovvero al..... anno  
fuori corso per la ..... volta.

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA IN SENO AL CONSIGLIO DEL CORSO DI  
LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA – SEDE DI CASERTA  
Elezioni del 27 e 28 giugno 2018**

Nella lista denominata .....

Napoli,

In fede  
Il candidato

*A tal fine dichiara:*

- di non avere accettato la candidatura in altre liste in seno allo stesso organo;
- di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.

*NB. Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*