

MODULO DI CANDIDATURA

ELEZIONE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE AVANZATE

TRIENNIO 2023-2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____
afferre al Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate

QUALIFICA _____

Presenta

la propria candidatura per le elezioni del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate per il triennio 2023-2026.

Le votazioni si svolgeranno secondo il seguente calendario:

Prima votazione:	21/09/2023,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.
Eventuale seconda votazione	22/09/2023,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.
Eventuale terza votazione	25/09/2023,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.
Eventuale quarta votazione	26/09/2023,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.

Firma leggibile per esteso

(si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)