



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Al Direttore del Dipartimento

OGGETTO: Presentazione della lista dei candidati/della candidatura individuale per le Elezioni dei Rappresentanti degli specializzandi nei Consigli delle Scuole di Specializzazione

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____
nato/a a _____ il ___/___/_____
residente a _____ (prov. di _____)
via _____, n° _____, c.a.p. _____
Cell. _____ e-mail _____

Iscritto/a alla Scuola di Specializzazione in _____ anno di corso _____, a norma del Decreto del Direttore del Dipartimento di Medicina Traslazionale e del Direttore del Dipartimento di Scienze della Salute con cui sono state indette le Elezioni delle Rappresentanze Studentesche

PRESENTA

ai sensi dell'art. 38 del Regolamento Elettorale emanato con Decreto Rettorale Rep. n. 879/2023 prot. n. 59052 del 269 maggio 2023

la seguente lista dei candidati, per l'Elezione dei Rappresentanti degli Specializzandi (solo per le scuole con numero di iscritti maggiore di 20)

1 _____	5 _____
2 _____	6 _____
3 _____	7 _____
4 _____	8 _____

nella lista denominata come segue:

Consegna il logo in formato elettronico
Allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

la propria candidatura individuale

Allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Novara, lì _____

Firma del presentatore di lista (in caso di elezioni tra liste concorrenti) / candidato (in caso di elezioni tra candidature individuali)

.....



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Raccolta Firme (non necessaria per le candidature individuali) per presentazione LISTA

Il/La sottoscritto/a _____, Matricola _____, dichiara che le persone sotto indicate hanno manifestato la loro volontà a sostenere la Lista sopra indicata (i sottoscrittori non possono essere le stesse persone indicate come candidati)

1. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____

2. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____

3. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____

4. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____

5. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____

6. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____

7. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

8. Cognome e nome _____ Luogo e data di nascita _____
Matricola _____ Residenza _____
Documento identità n. _____ rilasciato da _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il _____, dichiara, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre
2000 n. 445 e successive modifiche, che la firma apposta nei riquadri soprastanti è autografa e di essere a
conoscenza delle sanzioni penali derivanti dalle dichiarazioni false e mandaci.

Novara, li _____

Firma presentatore

.....



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Al Direttore del Dipartimento

OGGETTO: Accettazione candidatura lista _____ per le Elezioni dei Rappresentanti nei Consigli delle Scuole di Specializzazione (non necessario per le candidature individuali)

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____
nato/a a _____ il ___/___/_____ residente a _____
_____ (prov. di _____)
via _____, n° _____, c.a.p. _____
Cell. _____ e-mail _____

Iscritto/a alla Scuola di Specializzazione in _____ anno _____, a norma del Decreto del Direttore del Dipartimento di Medicina Traslazionale e del Direttore del Dipartimento di Scienze della Salute con cui sono state indette le Elezioni delle Rappresentanze Studentesche

ACCETTA

ai sensi dell'art. 38 del Regolamento Elettorale emanato con Decreto Rettorale Rep. n. 879/2023 prot. n. 59052 del 269 maggio 2023, di candidarsi per l'elezione nella lista denominata:

_____.

Allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Novara, li _____

Firma del candidato

.....