|  |
| --- |
| **Al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****dell’Università degli Studi di Palermo** |

OGGETTO:Domanda di candidatura per le Elezioni dei Rappresentanti degli Specializzandi della Scuola di Specializzazione in ……………………………………. dell’Università degli Studi di Palermo, di cui al bando prot.n. ………. del ………………………

Il/La sottoscritt............................................nat... a ………………… (prov. ………), il …………. e residente a ………………… (prov…………), in Via/Piazza …………………………………………………. c.a.p. ……………, cell………………………. e-mail ………………………. studente regolarmente iscritt..., per l’A.A 2022/2023, matricola ………………, al …. anno del Corso della Scuola di Specializzazione in…………………………………………………………, visto il bando di indizione delle elezioni di che trattasi emanato dal Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia, prot. n°……. del ……2023, pienamente consapevole delle conseguenze penali, amministrative e disciplinari cui va incontro in caso di dichiarazioni false o reticenti, qui rese ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **avanza la propria candidatura** per l’elezione a Rappresentanti degli Specializzandi della Scuola di Specializzazione in …………………………………, per il biennio 2023/2025.

Palermo, Firma

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali, ai fini della presente procedura elettorale, ai sensi delle disposizioni relative alla protezione dei dati personali e sulla tutela della riservatezza del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. del 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii..

Palermo, Firma

Allegati: copia documento di identità n……………