

Alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di
Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate

OGGETTO: DICHIARAZIONE INDIVIDUALE DI CANDIDATURA per le elezioni dei
rappresentanti degli iscritti al Dottorato di Ricerca in seno al Collegio dei Docenti di "*Medicina
Traslazionale*", incardinato nel Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate".

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

in qualità di iscritto al Dottorato di Ricerca in "*Medicina Traslazionale*",
con matricola n., al ciclo,

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA DI RAPPRESENTANTE IN SENO AL COLLEGIO
DEI DOCENTI DI "*MEDICINA TRASLAZIONALE*".**

Elezioni del 15 APRILE 2025

*A tal fine dichiara di non essere in alcuna delle cause che gli impediscono il godimento dei diritti
civili.*

Napoli,

In fede
Il candidato

N.B. Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.