

AL CONSIGLIO DEGLI STUDENTI

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CANDIDATURA COMMISSIONI PARITETICHE
DIPARTIMENTI E SCUOLE DI ATENEO

Il/La sottoscritt_

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			
Iscritto al corso di studio in			
Del Dipartimento di			
matricola			
cellulare			
e-mail			

intende candidarsi ai fini della designazione in seno alla Commissione Paritetica della Scuola di Medicina e Chirurgia

A tal fine dichiara

consapevole della propria responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 T.U.445/2000, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti, di avere **le esperienze pregresse e/o acquisito la formazione di seguito elencata:**

Si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum vitae.

_____, li _____

FIRMA _____