

ELEZIONI RAPPRESENTANTI DEGLI SPECIALIZZANDI NELLA CONSULTA DEGLI
SPECIALIZZANDI – TRIENNIO ACCADEMICO 2016/2019

PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA DEL:

DOTT/DOTT.SSA: _____
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE _____
AREA (solo per le scuole di specializzazione di Area Medico-chirurgica) _____
DIPARTIMENTO _____

IL SOTTOSCRITTO/A _____ PRESENTA
LA PROPRIA CANDIDATURA PER LE ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI SPECIALIZZANDI NELLA
CONSULTA DEGLI SPECIALIZZANDI – TRIENNIO ACCADEMICO 2016/2019.

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONE FALSA O MENDACE
(ART. 76 DEL DPR 445/2000), DICHIARA DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE CONDIZIONI DI CUI ALL'ART. 5
DEL REGOLAMENTO ELETTORALE ED ALL'ART.2, COMMA 3, DEL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA
DEGLI SPECIALIZZANDI.

FIRMA

Bari, _____
