



ELEZIONE SUPPLETIVE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NEL

.....
BIENNIO ACCADEMICO 2014/2016

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

.....
NATO/A A IL

.....
RESIDENTE A

.....
.....

IN VIA

.....
.....

INDIRIZZO E-
MAIL.....

.....
CELL.....

ISCRITTO/A PER L'A.A. _____ AL..... ANNO DI
CORSO/FUORI CORSO IN QUALITA' DI

.....
(IMMATRICOLATO/ISCRITTO/PROVENIENTE/) DEL CORSO DI LAUREA IN

.....
.....

DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO, CON NUMERO
DI MATRICOLA, ACCETTA E
AUTOCERTIFICA DI CANDIDARSI NELLA LISTA DENOMINATA

.....
A TAL FINE DICHIARA DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE
SITUAZIONI DI INELEGGIBILITA' DI CUI AL BANDO DI INDIZIONE.

BARI,

.....
(FIRMA)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

MODULO DI ACCETTAZIONE
AUTOCERTIFICATA DELLA CANDIDATURA
(ALLEGATO 3)

IL SOTTOSCRITTO..... AUTORIZZA IL
TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI AI SOLI FINI DEL
PROCEDIMENTO ELETTORALE DI CUI TRATTASI.

(FIRMA)