

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'/CUMULABILITA' AI FINI DELL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI COMPONENTE DI CORSO DI STUDIO/CLASSE/INTERCLASSE IN:

Il sottoscritto, nato a
il.....,

DICHIARA,

ai sensi del combinato disposto degli artt. n. 51, comma 1, dello Statuto e n. 6 del Regolamento Elettorale, riformulato con D.R. n. 4081 del 14.11.2019, che non sussistono cause di incompatibilità con l'incarico di Componente della Giunta del Corso di studio/classe/interclasse in

Data

Firma
