

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

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

DICHIARA,

ai sensi del combinato disposto degli artt. 75 dello Statuto e 6 del Regolamento Elettorale ex art. 78, comma 10 riformulato con D.R. n. 3798 del 31.10.2015, che non sussistono cause di incompatibilità con l'incarico di Componente della Giunta del Corso di studio/classe/interclasse in

Data, _____

Firma
