**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA’ AI FINI DELL’ASSUNZIONE DELLA CARICA DI COORDINATORE**  **DEL CONSIGLIO DI INTERCLASSE UNIFICATO DEI CORSI DI STUDIO IN ECONOMIA E AMMINISTRAZIONE DELLE AZIENDE E IN STRATEGIE D'IMPRESA E MANAGEMENT**

***QUADRIENNIO ACCADEMICO 2021/2025***

II sottoscritto ................................................................................., nato a ............................................

ii............................., ai sensi del combinato disposto degli artt. n. 51, comma 1, dello Statuto e n. 6 del Regolamento Elett orale, riformulato con D.R. n . 4081del 14.11.2019,

DICHIARA ,

di non ricoprire la carica di:

* Senatore accademico
* Consigliere di amministrazione UNIBA
* Direttore di Dipartimento
* Presidente di Scuola,
* Coordinatore di Dottorato,
* Direttore di Scuola di Specializzazione

Nell'eventualità ii candidato ricopra una delle cariche sopra citate, contestualmente alla candidatura, dovrà essere prodotta dichiarazione di opzione per la carica oggetto della votazione . Tale dichiarazione avrà efficacia dal momento della nomina o proclamazione.

Data

Firma