



**ELEZIONE DI N. 1 RAPPRESENTANTE DEL PERSONALE TECNICO
AMMINISTRATIVO IN SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI
MEDICINA SPERIMENTALE
21.2.2025**

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____
prov. (____) e residente in _____ prov.
(____) C.A.P. _____ via _____

Tel. _____ / _____ in servizio presso il Dipartimento di Medicina Sperimentale,
presenta la propria candidatura a Rappresentante del Personale Tecnico Amministrativo in seno al
Consiglio di Dipartimento per il triennio 2024 – 2027.

Firma

**si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità*

=====

Spazio riservato all'autentica della firma

Tale è la firma del Dott./Sig. _____
nato/a _____ il ____ / ____ / ____ apposta in mia presenza,
identificato con documento di riconoscimento _____ -
_____ n° _____ rilasciato
dal _____ il ____ / ____ / ____

Napoli, li ____ / ____ / ____

Il Funzionario dell'Ufficio accettante
