

ALL A

Alla Segreteria del Dipartimento
di Scienze Mediche Traslazionali

Oggetto: Presentazione della lista dei candidati per le elezioni suppletive per la nomina di n.4 rappresentanti degli studenti in seno al Consiglio di Corso di studio in Nursing – biennio 2025/26 – 2026/27 afferente al Dip.to di Scienze Mediche Traslazionali dell’Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____
prov. (____) e residente in _____ prov. (____)
matr. _____ / _____ iscritto/a al Corso di studio _____

_____ del Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali

PRESENTA LA LISTA

recante il motivo: _____
per l’elezione suppletiva per la nomina di n.4 rappresentanti degli studenti in seno al **Consiglio di Corso di studio in Nursing – biennio 2025/26 – 2026/27 afferente al Dip.to di Scienze Mediche Traslazionali dell’Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”**, indetta per i giorni 20 e 21 aprile 2026

A tal fine, si allega la seguente documentazione:

- ✓ simbolo e/o motto della lista disegnato e/o scritto riprodotto anche su supporto magnetico;
- ✓ lista di n. _____ candidati;
- ✓ n. _____ dichiarazioni delle candidature con allegate fotocopia di un idoneo documento di riconoscimento.

Firma

Recapiti per eventuali comunicazioni da parte della Segreteria del Dipartimento

tel. _____ e –mail _____

ALL. B

Elezioni suppletive per la nomina di n.4 rappresentanti degli studenti in seno al Consiglio di
Corso di studio in Nursing – biennio 2025/26 – 2026/27

Indette per i giorni 20 e 21 aprile 2026

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____
prov. (____) e residente in _____ prov. (____)
C.A.P. _____ via _____
Tel. _____ matr. _____/_____ iscritto/a al Corso di studio in _____

Anno di corso/fuori corso* _____ del Dipartimento di Scienze Mediche
Traslazionali.

**barrare la voce che non interessa*

ACCETTA LA CANDIDATURA

per la carica di rappresentate degli studenti in seno al Consiglio di Corso di studio in Nursing per il
biennio 2025/26 – 2026/27 afferente al Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali dell'Università
degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", **nella lista recante il motivo:**

A tal fine dichiara:

- di non avere accettato la candidatura in altre liste in seno allo stesso organo;
- di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Firma del candidato

ALL. C

Elezioni suppletive per la nomina di n.4 rappresentanti degli studenti in seno al Consiglio di Corso di studio in Nursing afferente al Dip.to di Scienze Mediche Traslazionali dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" – 2025/26 – 2026/27
20 e 21 aprile 2026

(DENOMINAZIONE DELLA LISTA)

LISTA CANDIDATI

N. Prog.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Corso di studio	Anno di corso	Matricola
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Ciascuna lista deve contenere un numero di candidature almeno pari al numero dei rappresentanti da eleggere più una unità (**n. 5**) ed al massimo pari al numero dei rappresentanti da eleggere più tre unità (**n. 7**).

**ELEZIONI SUPPLETIVE PER LA DESIGNAZIONE DI N.4 RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI IN SENO AL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO IN NURSING – BIENNIO 2025/26 – 2026/27
AFFERENTE AL DIP.TO DI SCIENZE MEDICHE TRASLAZIONALI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"
INDETTE PER I GIORNI 20 E 21 APRILE 2026**

RACCOLTA FIRME A SOSTEGNO DELLA LISTA _____

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	MATRICOLA	CORSO DI STUDIO	DOC. IDENTITÀ	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ciascuna lista deve avere un numero di firme di sostegno pari almeno al numero dei candidati e non inferiore al due per cento degli aventi diritto al voto.