

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate
Prof. Raffaele Marfella

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il

- ☐ Professore di I fascia (ordinario)
- ☐ Professore di II fascia (associato)
- ☐ Ricercatore
- ☐ Personale tecnico amministrativo
- ☐ Studente

afferre presso questo Dipartimento, *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e ss.mm.ii,*

DICHIARA

di presentare la propria candidatura per l'elezione di una delle seguenti componenti della
Giunta del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate:

- ☐ Professore di 1 fascia (un triennio)
- ☐ Professore di 2 fascia (un triennio)
- ☐ Ricercatore (un triennio)
- ☐ Personale tecnico amministrativo (un triennio)
- ☐ Studente (un biennio)

di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente.

ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE

la copia di un documento di identità in corso di validità.

Napoli,

Firma

** Si autorizza r1 trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. vo n. 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).....*