



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE**

CANDIDATO: \_\_\_\_\_

Allegato n. 2

**FIRME DI SOTTOSCRIZIONE**

N.	COGNOME	NOME	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

*I dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento elettorale.*