



**ELEZIONI SUPPLETIVE RAPPRESENTANZE
STUDENTESCHE BIENNIO 2025 - 2027**

FIRME DI SOTTOSCRIZIONE

LISTA _____
(denominazione o sigla)

Presentatore ufficiale:

Nome e Cognome _____

nato a _____ il _____

Matricola _____ anno di corso _____ studente regolarmente iscritto al corso di _____

Dipartimento di _____

Cell. _____ e-mail _____

CONSEGNA MODULI FIRME DI SOTTOSCRIZIONE PER L'ORGANO:

- SENATO ACCADEMICO**
- CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
- CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI ECONOMIA E GIURISPRUDENZA**
- CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE E MECCANICA**
- CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA ELETTRICA E DELL'INFORMAZIONE**
- CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE, SOCIALI E DELLA SALUTE**
- CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DI LETTERE E FILOSOFIA**
- CONSIGLIO DEGLI STUDENTI**
- CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO _____**

Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento firmata dal presentatore della lista, in corso di validità.

I dati forniti saranno trattati, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, “GDPR”), e D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (“Codice Privacy”), per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento elettorale.

Il presentatore della Lista _____ **Cognome e Nome** _____

Sottoscrittori di lista per l’Organo: _____

1	Cognome e Nome: <hr/> Corso, Anno, Matricola: <hr/> Tipo di documento: N. documento:	Dipartimento: <hr/> Firma: <hr/> Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
2	Cognome e Nome: <hr/> Corso, Anno, Matricola: <hr/> Tipo di documento: N. documento:	Dipartimento: <hr/> Firma: <hr/> Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
3	Cognome e Nome: <hr/> Corso, Anno, Matricola: <hr/> Tipo di documento: N. documento:	Dipartimento: <hr/> Firma: <hr/> Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
4	Cognome e Nome: <hr/> Corso, Anno, Matricola: <hr/> Tipo di documento: N. documento:	Dipartimento: <hr/> Firma: <hr/> Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....

5	Cognome e Nome: Corso, Anno, Matricola: Tipo di documento..... N. documento..... 	Dipartimento: Firma: Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
6	Cognome e Nome: Corso, Anno, Matricola: Tipo di documento..... N. documento..... 	Dipartimento: Firma: Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
7	Cognome e Nome: Corso, Anno, Matricola: Tipo di documento..... N. documento..... 	Dipartimento: Firma: Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
8	Cognome e Nome: Corso, Anno, Matricola: Tipo di documento..... N. documento..... 	Dipartimento: Firma: Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
9	Cognome e Nome: Corso, Anno, Matricola: N. documento..... 	Dipartimento: Firma: Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....
10	Cognome e Nome: Corso, Anno, Matricola: N. documento..... 	Dipartimento: Firma: Rilasciato da..... Il..... scadenza doc.....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....(Prov.) il.....residente a..... (Prov.) in via/piazza..... n..... Presentatore Ufficiale della precitata lista, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che il n..... delle firme dei candidati di cui al presente foglio, sono state liberamente apposte in mia presenza, dai soggetti firmatari riconosciuti a mezzo del documento d'identità ivi indicato.

Cassino,

Firma Presentatore ufficiale

.....

(Allegare copia documento)

I dati forniti saranno trattati, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, “GDPR”), e D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (“Codice Privacy”), per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento elettorale.