



DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA
VOTAZIONI PER L'ELEZIONE DI N. ___ RAPPRESENTANTI DEGLI
STUDENTI
IN _____
ELEZIONI SUPPLETIVE BIENNIO 2022 - 2024

LISTA

(denominazione o sigla)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

studente/studentessa regolarmente iscritto/a al _____ del corso di _____

matricola n. _____ Dipartimento di _____

DICHIARA

di accettare la candidatura.

Residenza: _____

Domicilio: _____

Tel.: _____

Cell.: _____

E-mail _____

Altra e-mail: _____

Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, con la propria firma autentica.

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



I dati forniti saranno trattati, nel rispetto del D.lgs. 196/2003, per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento elettorale.