



**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

**VOTAZIONI PER L'ELEZIONE DI N. \_\_\_\_\_ RAPPRESENTANTI DEGLI  
STUDENTI  
IN \_\_\_\_\_  
ELEZIONI SUPPLETIVE BIENNIO 2025-2027**

**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.**

*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.*