



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.