

Modello 1

**ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI SPECIALIZZANDI
IN SENO AL CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
IN MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE
afferre al Dipartimento di Medicina di Precisione
Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____
prov. (____) e residente in _____ prov. (____)
C.A.P. _____ via _____
tel. _____/_____ matr. _____/_____ iscritto alla Scuola di
Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente _____ anno di corso afferente al
Dipartimento di Medicina di Precisione,

PRESENTA la CANDIDATURA

per la carica di rappresentate degli specializzandi in seno al Consiglio della Scuola di
Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente dell'Università degli Studi della
Campania "Luigi Vanvitelli" per il biennio accademico 2019/2020 – 2020/2021

A tal fine dichiara:

- ***di non essere incorso in alcuna delle cause che impediscono il godimento dei diritti civili.***

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Firma del candidato
