



**ELEZIONI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
BIENNIO ACCADEMICO 2018/2020**

MODULO DI ACCETTAZIONE AUTOCERTIFICATA DELLA CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a

Cognome		
Nome		
Nata/o a		il
Matricola		
Corso di studio		
e-mail		Cellulare

Dichiara di accettare la candidatura quale rappresentante degli studenti nel seguente organo:

--

A tal fine dichiara di non trovarsi in alcuna delle situazioni di ineleggibilità di cui all'art. 5 del "Regolamento elettorale relativo alle norme che disciplinano le elezioni studentesche".

Il sottoscritto allega al presente modulo copia del documento d'identità.

Bari _____

Firma del candidato

Il sottoscritto..... autorizza il trattamento dei propri dati personali ai soli fini del procedimento elettorale di cui trattasi.

Firma del candidato
