UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NEGLI ORGANI UNIVERSITARI E REGIONALI
BIENNIO 2025/2027

Accettazione di candidatura nel Consiglio di Dipartimento

Il/La sottoscritto/a _____

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ il ___/___/____,
- che il proprio CODICE FISCALE è:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di essere regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 2024/2025 (matricola n. _____) al corso di studi /al corso di dottorato / alla scuola di specializzazione non appartenente all'area sanitaria dell'Università degli Studi di Trieste _____

- di essere anche il **PRESENTATORE** della sottoindicata lista [Si] [NO]
- di essere iscritto/a non oltre il primo anno fuori corso* e per la prima volta.

**gli studenti "ripetenti" sono da considerarsi come studenti fuori corso*

- di non aver già effettuato due mandati nell'organo sottoindicato
- di **ACCETTARE** la candidatura nella lista denominata:

per le elezioni dei rappresentanti degli studenti per il biennio 2025/2027 nel seguente Consiglio del Dipartimento di _____

Il/la sottoscritto/a inoltre dà, in caso di elezione, la propria disponibilità a far parte del Consiglio degli Studenti, quale rappresentante del Consiglio di Dipartimento.

barrare la casella

[SI] [NO]

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali), relativa al trattamento dei dati personali.

Trieste,

firma _____

CONTATTI:

- Cellulare: _____
- Indirizzo mail istituzionale _____