

ELEZIONE DELLA RAPPRESENTANZA DEGLI STUDENTI IN SENO AL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO IN  
ASSISTENZA SANITARIA

Indetta per il giorno 26 novembre 2025

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Studio in Assistenza Sanitaria  
Anno di corso/fuori corso \* \_\_\_\_\_ del Dipartimento di Medicina Sperimentale.

***\*barrare la voce che non interessa***

**ACCETTA LA CANDIDATURA**

per la carica di rappresentate degli Studenti in seno al Consiglio di Corso di Studio in Assistenza Sanitaria afferente al Dipartimento di Medicina Sperimentale dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", **nella lista recante il motivo:**

A tal fine dichiara:

- di non avere accettato la candidatura in altre liste in seno allo stesso organo;
- 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

\_\_\_\_\_