

Modulo per la presentazione della candidatura **MODULO A**
**ELEZIONI DELLE RAPPRESENTANZE NELLA GIUNTA DEL
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CARDIOVASCOLARI
TRIENNIO ACCADEMICO 2025/2027**

da inviare a mezzo e-mail: marialaura.pittalis@uniroma1.it e
dipsmc@cert.uniroma1.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NAT ____ A _____ IL _____
TEL. _____ E-MAIL _____

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

PER LE ELEZIONI DELLE RAPPRESENTANZE IN GIUNTA DI DIPARTIMENTO PER:

- ☐ **PROFESSORE ORDINARIO**
- ☐ **PROFESSORE ASSOCIATO**
- ☐ **RICERCATORE**
- ☐ **RAPPRESENTANZE STUDENTI**
- ☐ **PERSONALE TAB**

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 9 comma 1 DEL
VIGENTE REGOLAMENTO DI DIPARTIMENTO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dell'art. 32 comma 2 lett. c dello Statuto dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
2. di essere in possesso del requisito di eleggibilità, alla data d'indizione delle elezioni;

_____, li _____

Firma
