**ELEZIONI** **DEL** **RAPPRESENTANTE** **DEI DOTTORANDI**

**NEL** **CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI**

**MATEMATICA E INFORMATICA**

**3 febbraio 2020**

CANDIDATURA DI (Cognome e nome) .....................................................................................................................................................

LUOGO DI NASCITA ........................................................................................ DATA DI NASCITA.............................................................

CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA ........................................................................................................... ANNO DI CORSO ...............

TEL. …………………………………………………. POSTA ELETTRONICA …………………………………………………………….

ESTREMI DOCUMENTO ……………………………………………………………………………………………………………………...

DATA ……………………………………… FIRMA..................................................................

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Si allega fotocopia del documento di identità.

# I dati forniti saranno trattati, nel rispetto del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per finalità connesse allo svolgimento del procedimento elettorale.