**ELEZIONE** **DEI** **RAPPRESENTANTI** **DEL PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO**

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

**……………………………………………………..**

Triennio accademico 2015/2018

**……………. 2015**

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

**PROFILO TECNICO □**

**PROFILO AMMINISTRATIVO □**

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

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.