

ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NEGLI ORGANI UNIVERSITARI E REGIONALI (BIENNIO 2019/2021)

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il ____/____/____
di essere residente a _____ Prov. _____
Cap _____ via _____ (tel. _____
Cell _____) e-mail istituzionale _____
(eventuale domicilio : _____ presso _____)
Che il proprio codice fiscale è:

Grid for tax code (11 empty boxes)

- di essere regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 2018/2019 al corso di studio / corso di dottorato/ alla scuola di specializzazione non di area sanitaria di _____, ai sensi del Regolamento Unico per le elezioni degli organi dell'Università degli Studi di Trieste;
di accettare la designazione quale:

DELEGATO/A DI LISTA []

DELEGATO/A SUPPLENTE DI LISTA []

PER LA LISTA: _____
che si presenta nei sotto indicati Organi Collegiali:

- Senato Accademico []
Consiglio di Amministrazione []
Comitato per lo Sport Universitario []
Comitato degli studenti dell'ARDISS []
Consigli del Dipartimento di:
- Fisica []
- Ingegneria e Architettura []
- Matematica e Geoscienze []
- Scienze Chimiche e Farmaceutiche []
- Scienze Economiche, Aziendali, Matematiche e Statistiche []
- Scienze Giuridiche, del Linguaggio, dell'Interpretazione e della Traduzione []
- Scienze mediche, chirurgiche e della salute []
- Scienze Politiche e Sociali []
- Scienze della Vita []
- Studi Umanistici []

[] 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.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 attesto che la sottoscrizione della suesesa dichiarazione e dei relativi allegati è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante:

identificato/a a mezzo documento _____

e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Trieste, _____

IL /LA FUNZIONARIO/A RICEVENTE