

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

Il/La sottoscritto/a _____

D I C H I A R A

- 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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di essere regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 2018/2019 (matricola n. _____) al corso di studi /al corso di dottorato / alla scuola di specializzazione non appartenente all'area sanitaria dell'Università degli Studi di Trieste _____
- **di essere iscritto/a non oltre il primo anno fuori corso* e per la prima volta**, ovvero di **NON** avere una carriera pregressa per il medesimo livello di corso di studi (per esempio: aver rinunciato ad altro corso, essere decaduto/a, essere già laureato/a per il medesimo livello di corso di studi).
- **di non aver già effettuato due mandati nell'organo sottoindicato.**
- **di accettare la candidatura nella lista denominata:**

per le elezioni dei rappresentanti degli studenti per il biennio 2019/2021 nei sotto indicati Organi Collegiali:

- Senato Accademico (*vedi allegata autocertificazione*)
- Consiglio di Amministrazione (*vedi allegata autocertificazione*)
- Comitato per lo Sport Universitario
- Comitato degli studenti dell'ARDISS

Consiglio del Dipartimento di _____

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 _____

**gli studenti" ripetenti" sono da considerarsi come studenti fuori corso.*

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

identificato/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