

ELEZIONI DEL RETTORE

SESSENNIO 2014 - 2020

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NAT. A _____ IL _____

TEL. _____ E-MAIL _____

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

PER LE ELEZIONI DEL RETTORE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 5 DEL VIGENTE REGOLAMENTO ELETTORALE

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

DICHIARA

1. di essere professore di ruolo di prima fascia appartenente ai ruoli:

- de "La Sapienza"
 di altra Università (*specificare quale*) _____

2. di essere in possesso dei requisiti previsti dell'art. 18 comma 3 dello Statuto de "La Sapienza" (numero di anni di servizio almeno pari alla durata del mandato prima della data di collocamento a riposo);

3. di essere in possesso del requisito di eleggibilità, alla data d'indizione delle elezioni;

4. di essere attualmente nel regime di

- tempo pieno
 tempo definito e di optare, in caso di designazione, per il regime a tempo pieno;

5. di allegare:

- due brevi curricula vitae in formato europeo, uno dei quali destinato alla validazione della candidatura da parte della Commissione Elettorale Centrale e l'altro destinato alla pubblicazione sul sito web istituzionale della Sapienza, nel quale sono stati esclusi dati sensibili o altre informazioni ritenute non necessarie;
 (*opzionale*) una copia del programma elettorale debitamente sottoscritto;

6. di non essere sospeso dal servizio a seguito di procedimento disciplinare o di non essere sospeso cautelativamente in pendenza di procedimento penale;

7. ai fini della produzione della documentazione delle firme di sostegno alla candidatura previste dall'art. 5 comma 5 del regolamento elettorale e da depositarsi entro il quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione del verbale con il quale verranno rese note le candidature accettate dalla Commissione Elettorale Centrale (*barcare una sola o entrambe le caselle a seconda dell'opzione prescelta*):

- di voler provvedere **autonomamente** entro il termine di cui sopra alla raccolta delle firme di sostegno autenticate ai sensi della Legge 53/90 e ss.mm.ii., anche utilizzando i moduli predisposti dall'amministrazione

e/o

- di volersi avvalere del servizio di raccolta, autentica e custodia delle firme di sottoscrizione attivato presso il Settore Affari Generali – Area Affari Istituzionali dell'Università "La Sapienza".

_____ , lì _____

Firma

Visto per l'autenticità della firma di

nato a il

della cui identità personale io:

(cognome e nome autenticante)

(qualifica)

sono certo previa esibizione del documento

rilasciato da il

luogo e data dell'autenticazione,

(timbro e firma per esteso dell'autenticante)