

ELEZIONI DEL RETTORE
SESSENNIO 2014 - 2020
FIRME DEI SOSTENITORI DELLA CANDIDATURA

Modulo B

pagina n. _____

Il sottoscritto dichiara di voler sostenere la candidatura del Prof. / della Prof.ssa _____
Consciente delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dichiaro
di non aver sottoscritto altre liste di sostegno per altro candidato

N.	Qualifica / posizione	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TIPO ED ESTREMI DOCUMENTO	F I R M A (leggibile)	ora
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Io sottoscritto _____
 qualifica _____

certifico vere ed autentiche le n. _____ firme apposte in mia presenza dai sottoscrittori sopra
 indicati e della cui identità personale sono certo.
 , lì _____

TIMBRO E FIRMA PER ESTESO
 DELL' UFFICIALE AUTENTICANTE