

**ELENCO CANDIDATI**

ASSEMBLEA DELLA FACOLTA' DI : \_\_\_\_\_

Pag. \_\_\_\_\_

LISTA : \_\_\_\_\_

N.	MATRICOLA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N.	MATRICOLA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N.	MATRICOLA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1				23				45			
2				24				46			
3				25				47			
4				26				48			
5				27				49			
6				28				50			
7				29				51			
8				30				52			
9				31				53			
10				32				54			
11				33				55			
12				34				56			
13				35				57			
14				36				58			
15				37				59			
16				38				60			
17				39				61			
18				40				62			
19				41				63			
20				42				64			
21				43				65			
22				44				66			

**FIRME DEI SOSTENITORI DELLA LISTA**

N.	MATRICOLA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FACOLTA'	TIPO ED ESTREMI DOCUMENTO	FIRMA	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIALE AUTENTICANTE
1							Io sottoscritto
2							..... qualifica
3							.....
4							certifico vere ed autentiche le n.....firme apposte in mia presenza dai
5							sottoscrittori a fianco indicati e della cui identità personale sono certo.
6							....., li .....
7							TIMBRO E FIRMA PER ESTESO DELL'UFFICIALE AUTENTICANTE
8							
9							Spazio riservato alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47
10							D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445
11							(allegare copia del documento del dichiarante)
12							Il/La sottoscritto/a .....
13							nato/a a .....(prov.) .....
14							il ..... residente a .....
15							.....(prov.)..... in via /
16							piazza ..... n. ....
17							consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di forma-
18							zione o uso di atti falsi , richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
19							<b>DICHIARA</b>
20							Che le n.....firme di cui al presente foglio, sono state liberamente apposte in
							presenza del dichiarante, dai soggetti firmatari riconosciuti a mezzo del do-cumento
							d'identità ivi indicato.
							....., li .....