

DENOMINAZIONE DELLA LISTA

ELENCO DEI CANDIDATI (DEPENNARE GLI ORGANISMI PER I QUALI LA LISTA NON SI PRESENTA)

| SENATO ACCADEMICO DELL'UNIVERSITA' |           |                |                         |          |
|------------------------------------|-----------|----------------|-------------------------|----------|
| N.                                 | MATRICOLA | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | FACOLTA' |
| 1                                  |           |                |                         |          |
| 2                                  |           |                |                         |          |
| 3                                  |           |                |                         |          |
| 4                                  |           |                |                         |          |
| 5                                  |           |                |                         |          |
| 6                                  |           |                |                         |          |
| 7                                  |           |                |                         |          |
| 8                                  |           |                |                         |          |

| CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'UNIVERSITA'      |           |                |                         |          |
|--|-----------|----------------|-------------------------|----------|
| N.   | MATRICOLA | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | FACOLTA' |
| 1  |           |                |                         |          |
| 2  |           |                |                         |          |
| 3  |           |                |                         |          |
| COMITATO PER LO SVILUPPO DELLO SPORT UNIVERSITARIO |           |                |                         |          |
| N.   | MATRICOLA | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | FACOLTA' |
| 1  |           |                |                         |          |
| 2  |           |                |                         |          |
| 3  |           |                |                         |          |

| COMITATO TERRITORIALE DELL'ADISU |           |                |                         |          |
|----------------------------------|-----------|----------------|-------------------------|----------|
| N.                               | MATRICOLA | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | FACOLTA' |
| 1                                |           |                |                         |          |
| 2                                |           |                |                         |          |
| 3                                |           |                |                         |          |

| 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                                 |           |                |                         |          |                           |       | certifico vere ed autentiche le n.....firme apposte in mia presenza dai sottoscrittori a fianco indicati e della cui identità personale sono certo.  |
| 4                                 |           |                |                         |          |                           |       | ....., li .....  |
| 5                                 |           |                |                         |          |                           |       | TIMBRO E FIRMA PER ESTESO DELL'UFFICIALE AUTENTICANTE  |
| 6                                 |           |                |                         |          |                           |       |  |
| 7                                 |           |                |                         |          |                           |       |  |
| 8                                 |           |                |                         |          |                           |       | Spazio riservato alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 (allegare copia del documento del dichiarante)                      |
| 9                                 |           |                |                         |          |                           |       | Il/La sottoscritto/a   |
| 10                                |           |                |                         |          |                           |       | nato/a a .....(prov.) ..... il .....residente a ..... (prov.)..... in via / piazza .....   |
| 11                                |           |                |                         |          |                           |       | ..... n. ....  |
| 12                                |           |                |                         |          |                           |       | consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000                   |
| 13                                |           |                |                         |          |                           |       | <b>DICHIARA</b>  |
| 14                                |           |                |                         |          |                           |       | Che le n.....firme di cui al presente foglio, sono state liberamente apposte in presenza del dichiarante, dai soggetti firmatari riconosciuti a mezzo del documento d'identità ivi indicato. |
| 15                                |           |                |                         |          |                           |       | ....., li .....  |