

**Elezioni per il rinnovo delle rappresentanze del
PERSONALE DOCENTE nel SENATO ACCADEMICO**

4-8 novembre 2019

l_ sottoscritt _____, nat_ a _____

il _____, in servizio presso _____

tel./cell _____ e-mail _____

qualifica Direttore Dipartimento - Professore I fascia

Professore II fascia

Ricercatore / personale equiparato

con regime a tempo pieno definito

presenta la propria candidatura per l'elezione dei rappresentanti per la propria qualifica e

nella Macroarea:

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti previsti dell'art. 32 comma 3 dello Statuto vigente (anni di servizio prima della data di collocamento a riposo almeno pari alla durata del mandato stesso)
- di optare, in caso di elezione, per il regime a tempo pieno, nel caso non avesse già aderito a tale regime.

Roma, _____

Firma

SAPIENZA Università di Roma

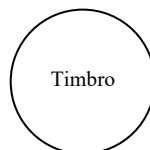
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 del D.P.R. n.445/2000 dichiaro autentica la firma opposta dal dichiarante in mia presenza e previa esibizione di

.....

rilasciat_ da

il

Roma li,



IL PUBBLICO UFFICIALE

indicare qualifica, nome e cognome
del pubblico ufficiale
(firma per esteso e leggibile)