

**MODULO DI CANDIDATURA ELEZIONE RAPPRESENTANTE DEI TITOLARI DI ASSEGNI DI  
RICERCA DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE TRASLAZIONALI BIENNIO  
2021/2023**

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ assegnista di ricerca presso il Dipartimento di Scienze Mediche

Traslazionali presenta la propria candidatura come rappresentante dei titolari di assegni di  
ricerca in seno al Consiglio di Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

Firma

\_\_\_\_\_