

all.1

MODULO DI CANDIDATURA
ELEZIONE DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
TRIENNIO 2021/2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI _____

QUALIFICA _____

PRESENTA

LA PROPRIA CANDIDATURA PER LE ELEZIONI DEL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN :

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

PER IL TRIENNIO 2021/2024

- 1° votazione : giorno 23/11/2021 dalle ore 08:00 alle ore 14.00
- 2° votazione : giorno 25/11/2021 dalle ore 08:00 alle ore 14.00
- 3° votazione : giorno 26/11/2021 dalle ore 08:00 alle ore 14.00
- 4° votazione : giorno 30/11/2021 dalle ore 08:00 alle ore 14.00

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO

(SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ)