



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA
E SCIENZE POLITICHE,
ECONOMICHE E SOCIALI

Via Cavour, 84 – 15121 Alessandria AL
Tel. 0131 283745- Fax 0131 283773
www.digspes.uniupo.it

Allegato 1

All'Ufficio Didattica e Servizi agli Studenti

OGGETTO: Presentazione della Lista _____ contenente l'indicazione dei nominativi dei candidati per le Elezioni suppletive delle rappresentanze degli Studenti negli Organi del Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali.

Elezioni del 24 maggio 2018.

A norma del Decreto del Direttore n..... del con cui sono state indette sono state indette le Elezioni suppletive delle rappresentanze degli Studenti nel Consiglio di Corso di Studi in _____

Il sottoscritto _____, Dipartimento di _____, numero di matricola _____ in qualità di presentatore

Presenta

la seguente Lista denominata _____ come da **MODULO DATI della LISTA (allegato 2)**, contenente l'indicazione dei nominativi dei candidati per le Elezioni suppletive della rappresentanza studentesca all'interno del Consiglio di Corso di Studi in _____ e le relative accettazioni **(allegato 3)**.

A tal fine precisa che la Lista è stata regolarmente sottoscritta da numero 8 studenti di seguito indicati che hanno manifestato la loro volontà a sostenerla:



<p>1-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____,</p> <p>n _____, tel. _____, corso di studio _____,</p> <p>numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>2-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____,</p> <p>n _____, tel. _____, corso di studio _____,</p> <p>numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>3-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____,</p> <p>n _____, tel. _____, corso di studio _____,</p> <p>numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>4-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____,</p> <p>n _____, tel. _____, corso di studio _____,</p> <p>numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>5-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____,</p> <p>n _____, tel. _____, corso di studio _____,</p> <p>numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>6-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____,</p>



n _____, tel. _____, corso di studio _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____ FIRMA _____
7-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____, n _____, tel. _____, corso di studio _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____ FIRMA _____
8-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____ residenza _____, n _____, tel. _____, corso di studio _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____ FIRMA _____

IL/La sottoscritto/a _____ in qualità di presentatore della Lista, nato/a _____ il _____ residente in _____ via/piazza _____ telefono _____ titolare della C.I. n _____ dichiara ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, che la firma apposta nei riquadri soprastanti è autografa e di essere a conoscenza delle sanzioni penali derivanti dalle dichiarazioni false e mendaci.

Allega inoltre fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Alessandria, _____ Firma _____

Da ultimo, il sottoscritto, in qualità di presentatore, designa quale rappresentante di Lista al Seggio:

il/la Sig. _____
nato/aa _____ **il** _____
residente a _____



telefono _____

documento di riconoscimento _____

matricola _____

Dipartimento _____



ALLEGATO 2

MODULO DATI DELLA LISTA

SIMBOLO							
<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>							
	COGNOME	NOME	RESIDENZA	DIPARTIMENTO/CORSO DI STUDIO	LUOGO E DATA DI NASCIATA	MATRICOLA	RECAPITO TELEFONICO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Firma del presentatore
