



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 del nominativo del candidato per le elezioni del rappresentante dei Dottorandi nel Consiglio del Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali.

### **Elezioni del 24 maggio 2018**

A norma del Decreto del Direttore n..... del ..... con il quale state indette sono state indette le elezioni del rappresentante dei Dottorandi nel Consiglio del Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali il sottoscritto \_\_\_\_\_, iscritto al corso di Dottorato in \_\_\_\_\_ Dipartimento di \_\_\_\_\_, in qualità di presentatore

#### **Presenta**

la seguente Lista denominata \_\_\_\_\_, come da **MODULO DATI della LISTA (allegato 2)**, contenente l'indicazione del nominativo del candidato per l'elezione del rappresentante dei Dottorandi all'interno del Consiglio del Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali e la relativa accettazione **(allegato 3)**.

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



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



7-Cognome e nome \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, corso di dottorato \_\_\_\_\_, numero di  
matricola \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
**FIRMA** \_\_\_\_\_

8-Cognome e nome \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, corso di dottorato \_\_\_\_\_, numero di  
matricola \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
**FIRMA** \_\_\_\_\_

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di presentatore della Lista, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ 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/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_



## 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 DOTTORATO	LUOGO E DATA DI NASCIATA	MATRICOLA	RECAPITO TELEFONICO
1							
2							
3							
4							

Firma del presentatore

---