



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 7 marzo 2017.

A norma del Decreto del Direttore n..... del con il quale 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 A**, 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 B**).

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:



1-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____,
tel. _____, corso di studio _____, numero di
matricola _____, documento di riconoscimento _____

FIRMA _____

2-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____,
tel. _____, corso di studio _____, numero di
matricola _____, documento di riconoscimento _____

FIRMA _____

3-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____,
tel. _____, corso di studio _____, numero di
matricola _____, documento di riconoscimento _____

FIRMA _____

4-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____,
tel. _____, corso di studio _____, numero di
matricola _____, documento di riconoscimento _____

FIRMA _____

5-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____,
tel. _____, corso di studio _____, numero di
matricola _____, documento di riconoscimento _____

FIRMA _____



| |
|--|
| <p>6-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____, tel. _____, corso di studio _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____ FIRMA _____</p> |
| <p>7-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____, tel. _____, corso di studio _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____ FIRMA _____</p> |
| <p>8-Cognome e nome _____ residenza _____, n _____, tel. _____, corso di studio _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____ FIRMA _____</p> |

**IL/La sottoscritto/a _____ in qualità di presentatore della Lista, nato/a
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 A

MODULO DATI DELLA LISTA

| SIMBOLO | | | | | | | |
|----------------|----------------|-------------|------------------|---|-------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| | | | | | | | |
| | 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
