



**UMG**  
*Dubium sapientiae initium*

ALLEGATO 3 – ACCETTAZIONE DELLE CANDIDATURE

AI MAGNIFICO RETTORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRAECIA DI CATANZARO

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... (Prov.) ..... il ..... residente a  
..... (Prov.) ....., CAP ....., telefono (cellulare)  
..... indirizzo ..... Codice Fiscale  
..... Indirizzo posta elettronica:  
.....

**ISCRITTO PER L'A.A. 2017-2018 AL CORSO DI STUDIO IN**

.....

**DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA NELLA LISTA**

per la elezione delle Rappresentanze Studentesche nel *(barrare la casella corrispondente)*:

- ☐ CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
- ☐ SENATO ACCADEMICO
- ☐ NUCLEO DI VALUTAZIONE
- ☐ CONSULTA DEGLI STUDENTI
- ☐ COMITATO PER LO SPORT UNIVERSITARIO
- ☐ CONSIGLIO SCUOLA MEDICINA E CHIRURGIA
- ☐ CONSIGLIO SCUOLA FARMACIA E NUTRACEUTICA
- ☐ COMMISSIONE PARITETICA SCUOLA MEDICINA E CHIRURGIA
- ☐ COMMISSIONE PARITETICA SCUOLA FARMACIA E NUTRACEUTICA
- ☐ COMMISSIONE PARITETICA DIPART. SCIENZE GIURIDICHE, STORICHE, ECONOMICHE E SOCIALI
- ☐ COLLEGIO DEGLI SPECIALIZZANDI

CATANZARO,

**FIRMA DEL CANDIDATO**

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**