#### Alla Segreteria didattica del Dipartimento di Biotecnologie e Scienze della Vita

 Via J.H. Dunant, 3 - Varese

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI – fino a scadenza 30/11/2022.

MODELLO E - CONSIGLI DI CORSO

LISTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione)

I SOTTOSCRITTI PRESENTANO LA PROPRIA CANDIDATURA

NEL **CONSIGLIO DI CORSO**

IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare un numero di candidati non superiore al numero degli eligendi più due*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capolista**Cognome e nomeData di nascita | N° Matricola | Telefono | Indirizzo e-mail | Corso di studio e anno | Firma del candidato |
|  |  |  |   @studenti.uninsubria.it |  |  |
| Cognome e nomeData di nascita | N° Matricola | Telefono | Indirizzo e-mail | Corso di studio e anno | Firma del candidato |
|  |  |  |   @studenti.uninsubria.it |  |  |
| Cognome e nomeData di nascita | N° Matricola | Telefono | Indirizzo e-mail | Corso di studio e anno | Firma del candidato |
|  |  |  |   @studenti.uninsubria.it |  |  |
| Cognome e nomeData di nascita | N° Matricola | Telefono | Indirizzo e-mail | Corso di studio e anno | Firma del candidato |
|  |  |  |   @studenti.uninsubria.it |  |  |
| Cognome e nomeData di nascita | N° Matricola | Telefono | Indirizzo e-mail | Corso di studio e anno | Firma del candidato |
|  |  |  |   @studenti.uninsubria.it |  |  |
| Cognome e nomeData di nascita | N° Matricola | Telefono | Indirizzo e-mail | Corso di studio e anno | Firma del candidato |
|  |  |  |   @studenti.uninsubria.it |  |  |

***ai sensi dell’art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i., consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del medesimo decreto***

1. DICHIARANO DI ESSERE ISCRITTI NELL’A.A.2021/22 AL CORSO DI STUDIO SOPRA INDICATO PER LA PRIMA VOLTA E NON OLTRE IL PRIMO ANNO FUORI CORSO
2. ALLEGANO ALLA PRESENTE **L’ALLEGATO 2** RELATIVO ALLA RACCOLTA DI ALMENO 10 FIRME DI SOSTEGNO

*(gli studenti sostenitori devono essere iscritti ai corsi di studio gestiti dal Consiglio di corso per cui è presentata la lista – l’elenco dei corsi è consultabile presso l’Ufficio Affari generali e organi collegiali)*

1. I SOTTOSCRITTI CANDIDATI ALLEGANO FOTOCOPIA FRONTE E RETRO DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’

*(allegare le fotocopie nell’ordine in cui i soggetti compaiono nella presente lista)*

1. ALLEGANO INOLTRE, IN FORMATO CARTACEO ED ELETTRONICO, IL SIMBOLO O MOTTO DELLA LISTA, SCRITTO O DISEGNATO IN NERO E RACCHIUSO IN UN CERCHIO
2. DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALLEGATA AL DECRETO DI INDIZIONE DELLE VOTAZIONI E DI DARE IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO PER LE FINALITA’ IVI INDICATE

Varese/Como\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la data)*