



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTO DI STUDI
PER L'ECONOMIA E L'IMPRESA

All' Ufficio Didattica e Servizi
agli Studenti

OGGETTO: Presentazione della Lista _____ contenente l'indicazione dei nominativi dei candidati per le Elezioni Suppletive della rappresentanza degli Studenti nel Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Amministrazione, Controllo e Professione.
Elezioni del 19 dicembre 2017.

A norma del Provvedimento del Direttore del 27.11.2017 con cui sono state indette le Elezioni Suppletive per la rappresentanza degli Studenti nel Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Amministrazione, Controllo e Professione.

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

Presenta

la seguente Lista denominata _____ come da **MODULO DATI della LISTA allegato 1**, contenente l'indicazione dei nominativi dei candidati per le Elezioni Suppletive della rappresentanza studentesca all'interno del Consiglio di Corso di Studi in _____

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 _____, data e luogo di nascita _____, residenza _____, n. tel. _____, corso di studio _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento _____

FIRMA _____

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

FIRMA _____

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

FIRMA _____

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

FIRMA _____

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

FIRMA _____

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

FIRMA _____



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

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di presentatore della Lista, nato/a a _____ il _____ residente in _____ via/p.za _____ 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 mandaci. Allega inoltre fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Luogo e data _____ Firma _____

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

il/la Sig.....
nato a il.....
residente
telefono:
documento di riconoscimento:
matricola:
Dipartimento:



ALLEGATO 1

MODULO DATI della LISTA

<u>SIMBOLO</u>							
<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>							
	COGNOME	NOME	RESIDENZA	DIPARTIMENTO/CORSO DI STUDIO	LUOGO E DATA DI NASCITA	MATRICOLA	RECAPITO TELEFONICO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Firma del presentatore