

All. E

**MODULO DI CANDIDATURA ELEZIONE RAPPRESENTANTE DEI TITOLARI DI ASSEGNI DI RICERCA  
DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E FISICA E MEDICINA PREVENTIVA BIENNIO 2023/2025**

PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_prov. (\_\_\_\_) e  
residente in \_\_\_\_\_ prov.  
(\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ assegnista di ricerca presso il Dipartimento di Scienze Mediche

Traslazionali presenta la propria candidatura come rappresentante dei titolari di assegni di ricerca  
in seno al Consiglio di Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e Medicina Preventiva.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

Firma

\_\_\_\_\_