

MODULO DI CANDIDATURA

**ELEZIONE RAPPRESENTANTE DEI TITOLARI DI ASSEGNI DI RICERCA DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE
MENTALE E FISICA E MEDICINA PREVENTIVA**

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 Salute Mentale e Fisica e
Medicina Preventiva 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.

Firma

Si allega documento di riconoscimento _____ n°

_____ rilasciato dal _____ il ___/___/___

Napoli, li ___/___/___