



ALLEGATO1

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto al seguente

Corso di Studio \_\_\_\_\_

Dottorato di Ricerca \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di voler presentare la propria candidatura per l'elezione a rappresentante degli studenti per il corso di Studio/Dottorato di Ricerca cui è iscritto.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di possedere le caratteristiche prevista per l'elettorato passivo come indicato dell'art. 2 del Provvedimento del Direttore della Scuola SAFE 124/2019 del 17/10/2019.

Potenza, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_