**Allegato 1)** Modello di presentazione della candidatura

*Al Direttore del*

**DiCES – Università della Calabria**

**Ponte Bucci, Cubo 20/B,**

**87036 Arcavacata di Rende (CS)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_ ) sesso \_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) ***codice fiscale*** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| in servizio presso questo Dipartimento come PTA/Dottorando di Ricerca/Assegnista di Ricerca, presenta formale candidatura per le elezioni delle rappresentanze del (SEGNARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA):

* Personale Tecnico-Amministrativo;
* iscritti ai Corsi di Dottorato di Ricerca;
* titolari di Assegni di Ricerca

in seno al Consiglio di Dipartimento.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La Candidato/a**

**\***La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 -comma 1- del D.P.R. n. 445/2000.