



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "PARTHENOPE"  
ELEZIONI DELLE RAPPRESENTANZE STUDENTESCHE 2021/2023 IN SENO AL  
**CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO IN GIURISPRUDENZA**

LISTE ELETTORI AMMESSI AL VOTO  
TUTTI GLI STUDENTI ISCRITTI AI SEGUENTI CORSI DI STUDIO:  
**0403-0404-0405-0407-0408-0418**

**N. 3 RAPPRESENTANTI DA ELEGGERE - MODULO PRESENTAZIONE LISTA**

Il/La sottoscritt\_ Sig.....nat...a..... il. ....../...../..... iscritta/o  
all'Università degli Studi di Napoli "Parthenope" con matricola.....Dipartimento....., elettore compreso nelle liste elettorali  
di cui innanzi, presenta per la Lista denominata :.....

I seguenti candidati:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Matricola	Corso di studi	Dipartimento	Anno di corso	Firma

**N.B. Ciascuna lista deve comprendere un numero di candidati non superiore al doppio del numero degli eligendi.**

Le liste dei candidati, studenti (L, LM, e LM a ciclo unico) devono essere corredate dalle firme di almeno dieci studenti iscritti nelle liste degli elettori – oltre a quella del presentatore – nonché delle firme di tutti i candidati indicati nelle liste stesse.

Il presentatore allega:

- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità -
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i candidati -
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità di tutti gli studenti che appoggiano la lista -

## APPOGGI DI LISTA

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Matricola	Corso di studi	Dipartimento	Anno di corso	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

**I suddetti dichiarano di non aver presentato, a pena della nullità della propria sottoscrizione, altra lista per lo stesso organo.**

**I suddetti danno il consenso al trattamento dei propri dati personali connessi a tutta la procedura elettorale, compresa la pubblicazione sul sito di Ateneo.**

Il sottoscritto presentatore di lista, dichiara di aver preso visione del Regolamento generale di Ateneo e di apporre la propria sigla su ciascuna pagina del presente modulo.

Indirizzo..... tel. .... cellulare.....E-mail.....

Data.....

Firma.....