



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "PARTHENOPE"
 ELEZIONI DELLE RAPPRESENTANZE STUDENTESCHE 2021/2023 IN SENO AL
CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO ECONOMIA E COMMERCIO E MERCATI FINANZIARI

LISTE ELETTORI AMMESSI AL VOTO
TUTTI GLI STUDENTI ISCRITTI AI SEGUENTI CORSI DI STUDIO:
0202-0203-0209-0210-0250-0256-0263-0268

N. 7 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.....