



**UNIVERSITÀ
DI FOGGIA**



MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE LISTE ELETTORALI

Lista: _____

Elezione nel * _____

Presentatore:

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

Corso di studio/dottorato _____

Matricola _____

Doc. di riconoscimento _____

Indirizzo e-mail istituzionale _____

Recapito telefonico _____

Luogo e data, _____ Firma _____

* **Indicare una delle seguenti opzioni:** Consiglio di Amministrazione, Comitato per lo Sport Universitario, Consiglio di Amministrazione dell'ADISU-PUGLIA, Consiglio del Dipartimento di _____

AUTORIZZO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA SPECIFICA INFORMATIVA PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEO.

Data _____

Firma _____

DELEGA PRESENTAZIONE LISTE**Il/la sottoscritto/a**

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

Corso di studio/dottorato _____

Matricola _____

Doc. di riconoscimento _____

Indirizzo e-mail istituzionale _____

Recapito telefonico _____

presentatore ufficiale della lista _____ **per la**
procedura relativa all'elezione nel * _____

DELEGA,

in qualità di presentatore ufficiale di una lista, attinente ad altra procedura, con la stessa
denominazione o con lo stesso motto o simbolo della propria, il/la sig./sig.ra

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____

Corso di studio/dottorato _____ Matricola _____

presentatore ufficiale della lista _____ **per la**
 procedura relativa all'elezione nel * _____

a consegnare all'Ufficio Elettorale la documentazione indicata dalla normativa vigente.

Si allega al presente modulo copia fotostatica del documento di identità.

Luogo e data, _____ Firma _____

* **Indicare una delle seguenti opzioni:** Consiglio di Amministrazione, Comitato per lo Sport Universitario,
 Consiglio di Amministrazione dell'ADISU-PUGLIA, Consiglio del Dipartimento di _____

 AUTORIZZO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO
 QUANTO PREVISTO DALLA SPECIFICA INFORMATIVA PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEO.

Data _____

Firma _____

CANDIDATI CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		

CANDIDATI COMITATO PER LO SPORT UNIVERSITARIO**(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		

CANDIDATI CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'ADISU-PUGLIA**(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		

**CANDIDATI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI ECONOMIA****(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		
16		

**CANDIDATI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI ECONOMIA,
MANAGEMENT E TERRITORIO****(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

10		
11		
12		
13		
14		

**CANDIDATI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA****(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

**CANDIDATI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E
SPERIMENTALE****(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

22		
23		
24		
25		
26		

**CANDIDATI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRARIE,
ALIMENTI, RISORSE NATURALI E INGEGNERIA**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

22		
23		
24		
25		
26		

**CANDIDATI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E
CHIRURGICHE****(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

22		
23		
24		

**CANDIDATI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
SENO AL CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI.
LETTERE, BENI CULTURALI, SCIENZE DELLA FORMAZIONE**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Numero progressivo	Cognome, nome e numero di matricola	Indirizzo e-mail istituzionale e recapito telefonico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

23		
24		
25		
26		

MODULO PER L'ACCETTAZIONE DELLE CANDIDATURE*(DA FAR COMPILARE, SOTTOSCRIVERE E SOTTOPORRE AD AUTENTICAZIONE DA PARTE DI OGNI SINGOLO CANDIDATO)***Il/la sottoscritto/a**

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

Corso di studio/dottorato _____

Matricola _____

Doc. di riconoscimento _____

Indirizzo e-mail istituzionale _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA DI ACCETTARE LA CANDIDATURA

per la lista _____

per l'elezione nel* _____

Luogo e data, _____ Firma _____

* **Indicare una delle seguenti opzioni:** Consiglio di Amministrazione, Comitato per lo Sport Universitario, Consiglio di Amministrazione dell'ADISU-PUGLIA, Consiglio del Dipartimento di _____

AUTORIZZO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA SPECIFICA INFORMATIVA PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEO.

Data _____ Firma _____

AUTENTICAZIONE DA PARTE DEL DIPENDENTE INCARICATO DALL'ATENEO

Certifico, io sottoscritto,

(Cognome) _____ (Nome) _____, in servizio presso _____ n. matr. _____, categoria _____,

che è autentica la firma apposta in mia presenza dal sopra indicato candidato, della cui identità personale mi sono accertato mediante il documento di riconoscimento esibitomi.

Luogo e data, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a, _____, nato/a a _____, il ____/____/____, candidato/a relativamente alla procedura in oggetto,

DICHIARA

di non versare in alcuna situazione di incompatibilità o divieto in riferimento alla presente candidatura e di impegnarsi a comunicare all'Ateneo ogni eventuale variazione al riguardo; oppure, di versare nella/e seguente/i situazione/i di incompatibilità o divieto in riferimento alla presente candidatura

_____ e, in caso di nomina nella carica accademica oggetto della presente procedura, di impegnarsi a rimuovere la/e medesima/e situazione/i nonché a comunicare all'Università l'avvenuto assolvimento di tale impegno e ogni eventuale variazione al riguardo;

oppure, di rivestire la seguente carica accademica dell'Ateneo non cumulabile o incompatibile con quella in riferimento alla quale si sta presentando la candidatura

e di prendere atto che la nomina nella nuova carica accademica comporterà la decadenza da quella precedentemente ricoperta.

Data _____

Firma _____

Statuto dell'Università degli Studi di Foggia**Articolo 43****(Incompatibilità e divieti)**

1. Le cariche di rettore, pro-rettore, direttore di dipartimento, presidente del consiglio di struttura di raccordo, presidente del consiglio di corso di studio e direttore di centro interdipartimentale o interuniversitario di ricerca non sono cumulabili.
2. Ai componenti del senato accademico e del consiglio di amministrazione è fatto divieto:
 - a) di ricoprire altre cariche accademiche, fatta eccezione per il rettore limitatamente al senato accademico e al consiglio di amministrazione e per i direttori di dipartimento limitatamente allo stesso senato, qualora risultino eletti o abbiano diritto a farne parte;
 - b) di essere componente di altri organi dell'università salvo che, per i professori e i ricercatori, dei consigli dei dipartimenti, delle strutture di raccordo, dei corsi di studio, dei centri interdipartimentali e interuniversitari di ricerca e delle scuole di dottorato, nonché, per le rappresentanze studentesche, del consiglio degli studenti;
 - c) di ricoprire il ruolo di direttore o presidente delle scuole di specializzazione o di far parte del consiglio di amministrazione delle scuole di specializzazione;
 - d) di rivestire alcun incarico di natura politica per la durata del mandato e di ricoprire la carica di rettore, di pro-rettore o far parte del consiglio di amministrazione, del senato accademico, del nucleo di valutazione o del collegio dei revisori dei conti di altre università italiane statali, non statali o telematiche;
 - e) di svolgere funzioni inerenti alla programmazione, al finanziamento e alla valutazione delle attività universitarie nel ministero e nell'ANVUR.

2-bis. Le cariche di rettore, di pro-rettore, di direttore di dipartimento, di componente il senato accademico, di componente il consiglio di amministrazione e di componente il nucleo di valutazione di ateneo sono incompatibili con quella di coordinatore di scuola di dottorato o di qualsivoglia corso di dottorato.

3. Il docente che abbia optato per il tempo definito non può rivestire la carica di rettore, direttore di dipartimento e componente del senato accademico e del consiglio di amministrazione. Il docente che si trovi in regime di impegno a tempo definito, nei casi in cui tale condizione risulti incompatibile con la carica da ricoprire, può presentare la propria candidatura, purché produca una dichiarazione di opzione per il regime di impegno a tempo pieno. In caso di elezione, tale dichiarazione avrà efficacia dal momento della nomina. Per i candidati non eletti la dichiarazione di opzione per il regime di impegno a tempo pieno non avrà alcuna efficacia.
4. La candidatura a una carica accademica non cumulabile o incompatibile con altra già ricoperta comporta, in caso di elezione, la decadenza da quella precedentemente assunta, contestualmente alla nomina nella nuova carica.
5. La candidatura alle cariche politiche elettive nel parlamento nazionale o europeo ovvero in un consiglio regionale, provinciale o comunale o a sindaco di un comune da parte di soggetti che rivestono la carica di rettore, di pro-rettore, di direttore di dipartimento, di componente il senato accademico, di componente il consiglio di amministrazione e di componente il nucleo di valutazione di ateneo comporta la decadenza dalla carica accademica precedentemente ricoperta, contestualmente alla formalizzazione della candidatura. La decadenza dalla carica accademica precedentemente ricoperta si verifica anche all'atto dell'ingresso nella giunta di un comune da parte di uno dei soggetti di cui al presente comma.

È fatto salvo quanto disposto dall'articolo 24, comma 3, del presente Statuto.



Università di Foggia

MODULO PER LA SOTTOSCRIZIONE DELLE LISTE ELETTORALI

**Si sottoscrive per la presentazione della lista _____
per l'elezione nel* _____**

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____
Corso di studio/dottorato in _____
Matricola _____ Doc. di riconoscimento _____

Luogo e data, _____ Firma _____

AUTORIZZO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA SPECIFICA INFORMATIVA PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEIO.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____
Corso di studio/dottorato in _____
Matricola _____ Doc. di riconoscimento _____

Luogo e data, _____ Firma _____

*** Indicare una delle seguenti opzioni:** Consiglio di Amministrazione, Comitato per lo Sport Universitario, Consiglio di Amministrazione dell'ADISU-PUGLIA, Consiglio del Dipartimento di _____

AUTORIZZO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA SPECIFICA INFORMATIVA PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEIO.

Data _____ Firma _____

AUTENTICAZIONE DA PARTE DEL DIPENDENTE INCARICATO DALL'ATENEIO

Certifico, io sottoscritto,
(Cognome) _____ (Nome) _____, in servizio presso
_____ n. matr. _____, categoria _____,
che è autentica la firma apposta in mia presenza dal sopra indicato signore, della cui identità personale mi sono accertato mediante il documento di riconoscimento esibitomi.

Luogo e data, _____ Firma _____