



Università di Foggia

**ELEZIONE DI UN RAPPRESENTANTE DEL PERSONALE DOCENTE  
NEL SENATO ACCADEMICO  
AREA DIDATTICO-SCIENTIFICO-CULTURALE MEDICA**

**PER IL QUADRIENNIO 2023-2027**

**MODULO PER IL RITIRO DELLA CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

afferre al Dipartimento di \_\_\_\_\_

dell'Università degli Studi di Foggia, in qualità di \_\_\_\_\_

(professore ordinario di ruolo/associato di ruolo/ricercatore a tempo indeterminato)

**RITIRA LA PROPRIA CANDIDATURA**

relativamente all'**elezione di un rappresentante del personale docente dell'area didattico-scientifico-culturale Medica nel Senato Accademico dell'Università degli Studi di Foggia**, per il quadriennio 2023-2027.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_