



Università di Foggia

**INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSORE DI RUOLO O RICERCATORE A TEMPO
INDETERMINATO QUALE COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA, IN RAPPRESENTANZA DELL'AREA
DIDATTICO-SCIENTIFICO-CULTURALE AGRARIA,
PER IL QUADRIENNIO 2024-2028**

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)

RITIRA LA PROPRIA CANDIDATURA

relativamente all'individuazione **di un professore di ruolo o ricercatore a tempo indeterminato quale componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Foggia, in rappresentanza dell'area didattico-scientifico-culturale Agraria, per il quadriennio 2024-2028.**

Si allega al presente modulo copia fotostatica del documento di identità

Data _____

Firma _____