



Università di Foggia

**ELEZIONE RAPPRESENTANTI DEL PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO NEI
CONSIGLI DEI DIPARTIMENTI DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE, DI ECONOMIA E DI
SCIENZE SOCIALI (quadriennio 2025-2029)**

MODULO PER IL RITIRO DELLA CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____/____/____

Matricola _____

affidente all'elettorato del Dipartimento di _____

dell'Università degli Studi di Foggia

RITIRA LA PROPRIA CANDIDATURA

per l'elezione nel* _____

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

Data, _____

Firma _____

*** Indicare una delle seguenti opzioni:**

Consiglio del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche - Consiglio del Dipartimento di Economia - Consiglio del Dipartimento di Scienze Sociali