

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Teramo
S E D E

**Oggetto: Elezioni del 29 ottobre 2009 indette con D.R. n. 433 del 17/9/2009.
Presentazione candidatura per l'elezione di n. 2 rappresentanti del personale tecnico, amministrativo e di biblioteca nel Comitato per le Pari Opportunità per il biennio accademico 2009-2010/2010-2011.**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____, nato/a a _____ prov. _____ il _____, (qualifica universitaria) _____, in riferimento alle elezioni indette per il giorno 29 ottobre 2009 con il D.R. indicato in oggetto, comunica la propria candidatura a rappresentante del personale tecnico, amministrativo e di biblioteca nel Comitato per le Pari Opportunità dell'Università degli Studi di Teramo.

A tal fine, in ottemperanza a quanto stabilito dall'art. 3, comma 2, del Regolamento elettorale del Comitato per le Pari opportunità, presenta in allegato, a sostegno della propria candidatura, la sottoscrizione in forma ufficiale di almeno 10 elettrici/elettori.

Distinti saluti.

Teramo, _____

Allegati: 1

Riservato all'amministrazione

Dichiaro autentica la sottoscrizione apposta in mia presenza dal/dalla sig./sig.a _____
_____ identificato/a tramite _____

Il funzionario delegato all'autenticazione
(data, timbro e firma)

La candidatura è stata ufficialmente presentata il giorno _____ alle ore _____

Il Responsabile dell'Ufficio elettorale
(data, timbro e firma)

ELEZIONI DEL GIORNO 29 OTTOBRE 2009

Candidatura per l'elezione di n. 2 rappresentanti del personale T.A.B. nel Comitato per le Pari Opportunità per il biennio accademico 2009-2010/2010-2011.

CANDIDATO	
Cognome e nome	
Qualifica universitaria	

SOTTOSCRIZIONE DEGLI ELETTORI AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 2 DEL REGOLAMENTO PER LE PARI OPPORTUNITA'

Prog.	Cognome	Nome	Qualifica universitaria	Identificazione <small>(estratti documento di identità o dicitura "CONOSCIUTO")</small>	Firma elettrice/elettore a sostegno	Firma del funzionario designato per l'autentica
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dichiaro autentiche n° _____ sottoscrizioni apposte in mia presenza
 Il funzionario delegato all'autenticazione
 (data, timbro e firma)
