

All'Ufficio per le operazioni elettorali  
dell'Università degli Studi di Teramo  
Area Affari Generali ed Istituzionali  
Campus di Coste Sant'Agostino  
Via R. Balzarini, 1  
**64100 TERAMO**

**Oggetto:** Candidatura per le elezioni del Rettore dell'Università degli Studi di Teramo, indette con  
Prot. n. 0006443 del 26/02/2024 – Rep.: DR 112/2024

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

CHIEDE

di essere ammesso alla competizione elettorale di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in tema di dichiarazioni sostitutive, e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del decreto stesso in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara:

- 1) di essere inquadrato nel ruolo dei professori ordinari a partire dal giorno \_\_\_\_\_ e di prestare attualmente servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 2) di aver optato per il seguente regime di impegno (\*): \_\_\_\_\_;
- 3) di assicurare un numero di anni di servizio almeno pari alla durata del mandato di cui all'oggetto prima del collocamento a riposo;
- 4) di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente, dallo Statuto di Ateneo e dal Regolamento di Ateneo per l'elezione del Rettore;
- 5) di non aver già ricoperto la carica di Rettore dell'Università degli Studi di Teramo.

La presente candidatura è sottoscritta ufficialmente da dieci docenti di ruolo, in via principale, e da n. \_\_\_\_\_ docenti di ruolo, in via supplementare (\*\*).

Il sottoscritto allega, altresì, il programma elettorale ed il proprio curriculum scientifico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, per le finalità di gestione della presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro autentica la sottoscrizione apposta in mia presenza dal/dalla Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_, identificato/a tramite \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

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

*Riservato all'amministrazione*

La candidatura è stata presentata il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

Il Responsabile dell'Ufficio per le operazioni elettorali  
\_\_\_\_\_