



UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA



ELEZIONI DEL DIRETTORE  
DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN  
FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA  
per il triennio 2025 – 2028

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

IL/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

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

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

per l'elezione del Direttore della Scuola di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica per il triennio 2025-2028.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo l'Università degli Studi di Foggia al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla specifica informativa allegata all'atto di indizione pubblicato sul sito web di ateneo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega al presente modulo copia del documento di identità (non richiesto nel caso di firma digitale certificata)