



UNIVERSITÀ
DI FOGGIA



ELEZIONI DEL DIRETTORE
DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
UROLOGIA
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 Urologia 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)