



Al Servizio Affari generali
Via Ravasi, 2 – Varese
affari.generali@uninsubria.it

**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI SPECIALIZZANDI AI FINI DELLA
RICOSTITUZIONE DELL'OSSERVATORIO REGIONALE - MODELLO A**

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Data di nascita

Telefono

Presenta la propria candidatura in qualità di rappresentante degli specializzandi per l'Area:

- MEDICA
- CHIRURGICA
- SERVIZI CLINICI

In quanto iscritto alla scuola di specializzazione _____
(per l'afferenza tra le scuole e le aree si veda il Decreto Rettorale di indizione delle elezioni)

e dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali allegata al decreto di indizione delle votazioni e di dare il proprio consenso al trattamento per le finalità ivi indicate.

Varese/Como, _____ *(indicare la data)*

FIRMA *(leggibile)*
