

**OGGETTO: PRESENTAZIONE DI LISTA PER LE ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NEL SENATO ACCADEMICO**

Gli studenti elettori dichiarano di presentare per le prossime elezioni delle rappresentanze studentesche nel **SENATO ACCADEMICO** una lista contrassegnata dal motto:

\_\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_\_ candidati, iscritti alla Università Ca' Foscari

Venezia, nelle persone e nell'ordine seguenti:

N.	COGNOME E NOME DEL CANDIDATO	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	CORSO DI STUDIO	ANNO DI CORSO	MATRICOLA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Allegati:

- n. \_\_\_\_\_ schede personali dei candidati con accettazione della candidatura e autorizzazione alla diffusione dei dati personali);
- n. \_\_\_\_\_ fotocopie dei documenti di identità (una per ciascun candidato e per il presentatore di lista).

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del presentatore della lista: \_\_\_\_\_

Indirizzo\*: \_\_\_\_\_

Telefono\*: \_\_\_\_\_ E-mail\*: \_\_\_\_\_

Elezioni delle rappresentanze degli studenti nel **SENATO ACCADEMICO**

*scheda personale del candidato*

Cognome		
nome		
nato a	prov.	Il

residente a	prov.	c.a.p.
Via		
telefono residenza		

domiciliato a	prov.	c.a.p.
Via		
telefono domicilio	e-mail	

numero di matricola
corso di studio
Lista di candidatura:

Il sottoscritto dichiara di accettare la candidatura per l'organismo e la lista sopra indicati. Il sottoscritto dichiara, altresì, che non ha accettato, né intende accettare candidature di altra lista per lo stesso organismo.

..... , .....

luogo

data

.....  
Firma dello studente

---

I presenti dati sono raccolti per i fini istituzionali dell'Università Ca' Foscari Venezia. Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il sottoscritto

**A U T O R I Z Z A**

la comunicazione e la diffusione dei dati personali sopra riportati, per le finalità connesse alle presenti operazioni elettorali e, in caso di elezione, all'attività di rappresentante degli studenti.

..... , .....

luogo

data

.....  
Firma dello studente