



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

**Allegato 4**

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica  
Via T. Michel 11  
15121 - Alessandria**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, via/C.so \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. civico \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, iscritto/a \_\_\_\_\_ al Dipartimento \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ corso di studi/dottorato/scuola di \_\_\_\_\_  
specializzazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale

**ACCETTA**

di candidarsi per l'elezione a componente del seguente organo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nella lista denominata:

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/della candidato/a

\_\_\_\_\_