



UNIVERSITÀ DI PISA

ELEZIONI SUPPLETIVE RAPPRESENTANZE STUDENTESCHE

**CONSIGLIO DEL DIPARTIMENTO
DI CHIMICA E CHIMICA INDUSTRIALE**

Modulo per la raccolta delle firme di sostegno dei candidati

| LISTA: | | | |
|---------------|------|---------|-----------------|
| N° | Nome | Cognome | Corso di studio |
| 1 | | | |
| 2 | | | |

I sottoindicati studenti iscritti all'Università di Pisa, consapevoli delle sanzioni penali previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, sottoscrivono le suddette candidature relativamente alla elezione di un rappresentante degli studenti nel Consiglio di dipartimento di Chimica e Chimica Industriale.

1. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

2. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

3. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

4. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

5. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

6. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

7. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

8. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

9. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

10. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

11. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

12. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

13. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

14. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

15. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

16. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

17. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

18. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

19. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

20. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

21. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

22. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

23. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

24. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

25. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

26. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

27. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

28. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

29. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

30. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

31. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

32. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

33. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

34. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

35. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

36. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

37. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

38. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

39. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

40. _____
Cognome e Nome n° di matricola

Luogo e data di nascita corso di studio

Firma

Il/La sottoscritto/a in servizio presso Unità "Elettorale",
dichiara di aver ricevuto il presente modulo dal Sig.....in
qualità di presentatore della lista sopraindicata e da me identificato previa esibizione di un documento di
identità, il giorno alle ore

Sigla Funzionario Ufficio Università