



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI - DIREZIONE GENERALE- COORDINAMENTO AFFARI GENERALI ED ELEZIONI
ELEZIONI RAPPRESENTANZE DEGLI STUDENTI, SPECIALIZZANDI, DOTTORANDI - BIENNIO 2016-2018

DENOMINAZIONE / SIGLA LISTA DELLA : _____

ORGANO DA ELEGGERE : _____

CANDIDATI

N.	Cognome	Nome	Matricola per esteso	Luogo e data di nascita	Estremi del documento di riconoscimento	Firma autenticata
1			/ /	/ /		
2			/ /	/ /		
3			/ /	/ /		
4			/ /	/ /		
5			/ /	/ /		
6			/ /	/ /		
7			/ /	/ /		
8			/ /	/ /		
9			/ /	/ /		
10			/ /	/ /		
11			/ /	/ /		
12			/ /	/ /		
13			/ /	/ /		
14			/ /	/ /		
15			/ /	/ /		
16			/ /	/ /		
17			/ /	/ /		
18			/ /	/ /		
19			/ /	/ /		
20			/ /	/ /		

Il sottoscritto _____, delegato alla autentica delle firme con D.R. n. _____ del _____, attesta che le firme sul presente modulo sono state apposte **in mia presenza**, previo accertamento dell'identità dei candidati per mezzo di un valido **documento di riconoscimento**.

Si dichiarano autentiche n. _____ firme dei candidati.

Firma del delegato all'autentica, timbro e data
