

CANDIDATO:

CONSIGLIO D'AREA DIDATTICA

N.	MATRICOLA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			

FIRME DEI SOSTENITORI DELLA CANDIDATURA

N.	MATRICOLA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FACOLTA'	TIPO ED ESTREMI DOCUMENTO	FIRMA	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIALE AUTENTICANTE
1							Io sottoscritto .....
2							qualifica .....
3							certifico vere ed autentiche le n..... firme apposte in mia presenza dai sottoscrittori a fianco indicati e della cui identità personale sono certo.
4							....., li .....
5							TIMBRO E FIRMA PER ESTESO
6							DELL'UFFICIALE AUTENTICANTE
7							Spazio riservato alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 (allegare copia del documento del dichiarante)
8							Il/La sottoscritto/a .....
9							nato/a a .....(prov.) ..... In via/ piazza.....n. ....
10							consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Che le n ..... firme di cui al presente foglio, sono state liberamente apposte in presenza del dichiarante, dai soggetti firmatari riconosciuti a mezzo del documento d'identità ivi indicato.

....., li.....

\_\_\_\_\_