

# UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA



## ELEZIONI DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

Triennio 2018/2021

### ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ ,  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ , Professore di ruolo di I Fascia,  
affidente al Dipartimento di \_\_\_\_\_ ,

### DICHIARA

di accettare la candidatura per l'elezione alla carica di Direttore del Dipartimento sopra menzionato e di aver presentato regolare opzione di tempo pieno.

Rende, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

#### N.B.:

- A) Qualora il presente modello sia consegnato brevi manu o trasmesso a mezzo posta tradizionale (raccomandata, posta celere, ecc.), allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.
- B) Qualora il presente modello sia trasmesso via PEC, apporre la firma digitale, oppure eseguire la scansione dello stesso modello completo di documento di identità in corso di validità.