



## CRAL UNIBS APS

Associazione dei Dipendenti  
dell'Università degli Studi di Brescia

### MODULO DI CANDIDATURA

Modulo di candidatura conforme all'**Articolo 8** del regolamento dell'Associazione  
(per le elezioni interne dell'Associazione)

 **Da consegnare entro le ore 12:00 del sesto giorno antecedente le elezioni**


#### SEZIONE 1 – DATI DEL CANDIDATO

- **Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_
- **Luogo e Data di Nascita:** \_\_\_\_\_
- **Luogo di Servizio:** \_\_\_\_\_
- **Recapito Telefonico:** \_\_\_\_\_
- **Indirizzo Email:** \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 2 – DICHIARAZIONI DEL CANDIDATO

Il sottoscritto/a dichiara:

- di accettare la candidatura per le elezioni interne dell'Associazione;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Art. 4 del Regolamento elettorale e dall'Art. 23 dello Statuto;
- di non incorrere in cause di ineleggibilità e/o incompatibilità previste dal Regolamento e dallo Statuto;
- di impegnarsi a svolgere l'incarico in modo indipendente, obiettivo e imparziale (per i membri dell'organo di controllo).

 **Firma del Candidato:** \_\_\_\_\_

 **Data:** // \_\_\_\_

*La firma deve essere autenticata ai sensi di legge o apposta davanti alla Commissione Elettorale.*

#### SEZIONE 3 – FIRME DEI SOSTENITORI

(La candidatura deve essere sottoscritta da almeno 10 Soci dell'Associazione, escluso il candidato.)

**N. Nome e Cognome**

**Data di Nascita**

**Firma**

N.	Nome e Cognome	Data di Nascita	Firma
1			



## CRAL UNIBS APS

Associazione dei Dipendenti  
dell'Università degli Studi di Brescia

**N. Nome e Cognome**

**Data di Nascita**

**Firma**

2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

 **Il primo firmatario della lista sarà considerato il responsabile della candidatura e potrà designare i rappresentanti di seggio.**

---


### SEZIONE 4 – DICHIARAZIONE DEL PRIMO FIRMATARIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di primo firmatario della presente candidatura, accetto l'incarico di **responsabile della candidatura** e dichiaro di essere disponibile a designare i rappresentanti di seggio.

 **Firma del Primo Firmatario:** \_\_\_\_\_

 **Data:** // \_\_\_\_

---

 **Nota:** La candidatura sarà ritenuta valida solo se completa di tutte le informazioni richieste e consegnata nei tempi previsti.