***Allegato 1***

*Al Direttore del*

*Dipartimento di Ingegneria Informatica,*

*Modellistica, Elettronica e Sistemistica*

DIMES – Università della Calabria

 Cubo 42/C, V piano

87036 Arcavacata di Rende (CS).

**Oggetto: Presentazione Candidatura**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_ ) ***codice fiscale*** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| in servizio presso questo Dipartimento come

* Iscritto/a ad un corso di Dottorato di Ricerca del Dimes,
* Titolare assegno di Ricerca.

presenta formale candidatura per le elezioni delle rappresentanze

* Iscritti ai Corsi di Dottorato di Ricerca
* dei Titolari assegni di Ricerca.

 in seno al Consiglio di Dipartimento.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma\***

Allegare copia del documento di identità.

**\***La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 -comma 1- del D.P.R. n. 445/2000.