



Spett.le UNIVERSITA' AGRARIA DI SACROFANO  
Via Monte del Casale 19  
00060 Sacrofano (RM)

**DOMANDA DI CANDIDATURA A MEMBRO DEL CONSIGLIO  
DELL'ASSEMBLEA DEGLI UTENTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**Di essere inserito nell'elenco dei candidati per la nomina a membro del Consiglio dell'Assemblea degli Utenti nelle votazioni per il rinnovo delle cariche amministrative che si terranno il giorno 4 Dicembre 2022 dalle ore 8.00 alle ore 20.00.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la personale responsabilità è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci ivi indicate.

**D I C H I A R A**

- Di prendere atto di quanto scritto nello Statuto;
- Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dallo stesso Statuto art. 7 "Iscrizione degli Utenti-Elettori;
- Di essere nato a: \_\_\_\_\_;
- Di essere residente a Sacrofano in: \_\_\_\_\_;
- Di **NON ESSERE** in alcuna delle condizioni di ineleggibilità, incandidabilità e/o incompatibilità previste dall'art. 9 dello Statuto.

Sacrofano, \_\_\_\_\_

Il Candidato

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate.

Il Candidato

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE**