**ALLEGATO A**

 **Al Sig. Presidente della Commissione Elettorale**

 **Ch.mo Prof. Felice Pecoraro**

 ***SUA SEDE***

**Oggetto: Domanda di candidatura per l’elezione del Direttore del Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Oncologiche e Stomatologiche – Di.Chir.On.S, per il triennio accademico 2021-2024**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presenta la propria candidatura per l’elezione del Direttore del Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Oncologiche e Stomatologiche – Di.Chir.On.S, per il triennio accademico 2021-2024

Cordiali saluti.

 ***F.to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acconsente al trattamento dei dati personali, contenuti nella domanda e nell’allegato *curriculum vitae*, ai fini della presente procedura elettorale, ai sensi delle disposizioni relative alla protezione dei dati personali e sulla tutela della riservatezza del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. del 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii..

Palermo, gg.mm.aaaa

 ***F.to*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

- *Curriculum Vitae*

*- Programma elettorale*