

**ELEZIONE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
SCIENZE E TECNOLOGIE AMBIENTALI, BIOLOGICHE E FARMACEUTICHE
TRIENNIO 2024/2027**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ prov. (____) e
residente in _____ prov. (____) C.A.P. _____ via
_____ tel.
_____/_____ in servizio presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie
Ambientali Biologiche e Farmaceutiche con la qualifica di _____ presenta la propria
candidatura come Direttore del Dipartimento.

Firma

*si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità