



Al Servizio Affari generali  
Via Ravasi, 2 – Varese  
[affari.generali@uninsubria.it](mailto:affari.generali@uninsubria.it)

**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI SPECIALIZZANDI AI FINI DELLA  
RICOSTITUZIONE DELL'OSSERVATORIO REGIONALE - MODELLO A**

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Data di nascita

Telefono

Presenta la propria candidatura in qualità di rappresentante degli specializzandi per l'Area:

- ☐ MEDICA
- ☐ CHIRURGICA
- ☐ SERVIZI CLINICI

In quanto iscritto alla scuola di specializzazione \_\_\_\_\_  
(per l'afferenza tra le scuole e le aree si veda il Decreto Rettorale di indizione delle elezioni)

e dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali allegata al decreto di indizione delle votazioni e di dare il proprio consenso al trattamento per le finalità ivi indicate.

Varese/Como, \_\_\_\_\_ *(indicare la data)*

FIRMA *(leggibile)*

\_\_\_\_\_