

**DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA****Firme di sostegno alla candidatura alla carica di Direttore del Dipartimento****del Prof. \_\_\_\_\_**

I sottoscritti dichiarano di appoggiare la candidatura del Prof. \_\_\_\_\_ alla carica di Direttore di Dipartimento per il triennio 2015/2018:

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di Nascita</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Firma</b>
1					
2					
3					
4					
5					

**N.B.:**

- A) Qualora il presente modello sia consegnato brevi manu o trasmesso a mezzo posta tradizionale (raccomandata, posta celere, ecc.), allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità di ciascuno dei sottoscrittori.
- B) Qualora il presente modello sia trasmesso via PEC, apporre la firma digitale, oppure eseguire la scansione dello stesso modello completo di documento di identità in corso di validità di ciascuno dei sottoscrittori.