



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

Modulo per candidatura

**AI MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA**
uffcontratti@unisi.it

**Oggetto: VOTAZIONI PER L'ELEZIONE DI UN/UNA RAPPRESENTANTE DEI MEDICI
IN FORMAZIONE SPECIALISTICA ISCRITTI ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE
DI AREA SANITARIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
NELL'OSSERVATORIO REGIONALE PER LA FORMAZIONE MEDICO-
SPECIALISTICA- REGIONE TOSCANA**

CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
medico in formazione iscritto alla Scuola di Specializzazione
in.....dell'Università degli Studi di Siena e-mail:
_____, telefono: _____

PRESENTA

la propria candidatura alla carica di cui all'oggetto.

I dati personali sono raccolti, registrati e pubblicati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali e sono riutilizzabili solo alle condizioni previste dalla normativa vigente sul riutilizzo dei dati pubblici (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR 679/2016), in termini compatibili con gli scopi per i quali sono stati raccolti.



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi, nel rispetto della normativa sopra citata, esclusivamente per gli adempimenti connessi alla procedura di cui all'oggetto, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi.

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data

Firma