



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

**ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NEL CONSIGLIO DI CORSO DI LAUREA/
DI LAUREA MAGISTRALE DI INTELLIGENZA ARTIFICIALE E INNOVAZIONE DIGITALE**

13 aprile 2023

RACCOLTA FIRME PER PRESENTAZIONE LISTA

Il/La sottoscritto/a _____, iscritto regolarmente presso il DiSIT, con numero di matricola _____ dichiara che le persone sotto indicate hanno manifestato la loro volontà a sostenere la lista sopra indicata.

1- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____, residenza _____, tel. _____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero) _____ <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto numero _____ FIRMA _____
2- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____, residenza _____, tel. _____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero) _____ <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto numero _____ FIRMA _____
3- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita _____, residenza _____, tel. _____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____, numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero) _____ <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto numero _____ FIRMA _____



4- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

5- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

6- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

7- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

8- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____



9- Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

10-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

11-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

12-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

13-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____



14-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____,
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

15-Cognome e nome _____, data e luogo di nascita
_____, residenza _____ tel.
_____, iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____,
numero di matricola _____, documento di riconoscimento (tipologia e numero)
 Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in
_____ via/p.za _____ telefono _____ titolare del seguente documento di riconoscimento in corso di validità

Carta d'identità Patente Passaporto numero _____

Dichiara, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, che la firma apposta nei riquadri soprastanti è autografa e di essere a conoscenza delle sanzioni penali derivanti dalle dichiarazioni false e mandaci.

Allega inoltre fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Firma _____