



Segreteria di Direzione

**ELEZIONE DEL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SALUTE
QUADRIENNIO 2026–2030**

MODULO DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
_____ prov. _____ il _____, professore/ressa di I fascia del settore
scientifico-disciplinare _____ afferente al
Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università degli Studi della Basilicata

D I C H I A R A

di candidarsi per l'elezione del Direttore di Dipartimento di Scienze della Salute per il quadriennio 2026–2030.

A tal fine, dichiara:

- di aver optato per il regime di tempo pieno;

ovvero:

- di optare per il regime a tempo pieno in caso di nomina;
- di assicurare un numero di anni di permanenza in servizio almeno pari alla durata del mandato, prima della data di collocamento a riposo.

Si allega copia documento di identità in corso di validità

(solo per le candidature sottoscritte mediante apposizione di firma autografa)

(luogo e data)

(firma)