



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

MODULO B

Al Decano dell'Ateneo
Prof.ssa Alessandra Lunardi

**SOTTOSCRIZIONE A SOSTEGNO DELLA CANDIDATURA
A RETTORE/RETTRICE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA
PER IL SESSENNIO ACCADEMICO 2023/2024 – 2028/2029**

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

nato/a a _____ il _____ ;

DICHIARA

di sostenere la presentazione della candidatura del/la Professore/Professoressa

a Rettore/Rettrice dell'Università degli studi di Parma per il sessennio accademico 2023/2024 – 2028/2029, allegando fotocopia di un proprio documento di identità.

Firma

(firma obbligatoria)

Luogo e data
