



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

MODULO B

Al Decano dell'Ateneo
Prof. Bruno Adorni

**SOTTOSCRIZIONE A SOSTEGNO CANDIDATURA
A RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA PER IL SESSENNIO
ACCADEMICO 2017/2018 – 2022/2023**

Il sottoscritto _____

Qualifica _____

Nato a _____ il _____ ;

DICHIARA

di sostenere la presentazione della candidatura del prof.

a Rettore dell'Università di Parma per il sessennio accademico 2017/2018 – 2022/2023
allegando fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Firma _____

Luogo e data _____

ALLEGATO: FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'