***Allegato 1***

**Su carta intestata del Dipartimento**

**Modulo Candidatura**

Torino,

Al Consiglio della Scuola di Dottorato

Oggetto: Candidatura a Coordinatore/Coordinatrice del Corso di Dottorato in ………………………….. mandato 2024-2027

In relazione alle elezioni in oggetto,

il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

propone la propria candidatura

e

|  |  |
| --- | --- |
|  |  conferma il proprio regime a tempo pieno |

oppure

|  |  |
| --- | --- |
|  |  si impegna ad optare per il regime a tempo pieno in caso di nomina |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dell’interessato/a)

All. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.