



**ELEZIONE DI TRE RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DEL PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE A TEMPO
INDETERMINATO - TRIENNIO 2023-2027**

MODELLO PER LA RACCOLTA DELLE FIRME DI SOSTEGNO

Il sottoscritto

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	STRUTTURA DI APPARTENENZA	RUOLO	RESIDENZA e recapiti telefonici

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di sostenere con la propria firma la candidatura di _____

per le Elezioni dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza del personale docente e ricercatore a tempo indeterminato

Lecce, li

N.B. Ogni sostenitore può appoggiare con la propria firma una sola candidatura, il candidato NON può sostenere un'altra candidatura

Allegare obbligatoriamente documento di identità