

SISSA

Scuola
Internazionale
Superiore di
Studi Avanzati

Alla Commissione elettorale
SEDE

Oggetto: Candidatura per l'elezione dei/delle rappresentanti dei lavoratori/trici per la sicurezza della SISSA (RLS)

Il / La sottoscritto / a _____

nato/ a a _____ il _____

in qualità di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> allievo/a Phd | <input type="checkbox"/> personale tecnico amministrativo |
| <input type="checkbox"/> personale docente | <input type="checkbox"/> personale di ricerca |

presenta la propria candidatura per l'elezione a rappresentante dei/delle lavoratori/trici per la sicurezza della SISSA

Firma del/della candidato/a

data _____