



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

**DIPARTIMENTO DI SPECIALITÀ MEDICO-CHIRURGICHE, SCIENZE  
RADIOLOGICHE E SANITÀ PUBBLICA**

**Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia**

**Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione  
(biennio: A.A. 2022/2023 A.A. 2023/2024)**

**del giorno 30 NOVEMBRE 2023 – dalle 9.00 alle 14.00**

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

La sottoscritta

Cognome **BIGNOTTI** Nome **VALENTINA**

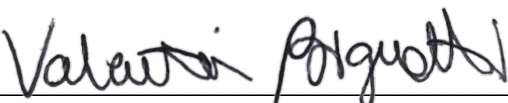
Luogo di nascita **DESENZANO D/G (BS)** Data di nascita **25/07/1993**

Qualifica **MEDICO SPECIALIZZANDO**

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

**PER L'ELEZIONE E LA NOMINA DEL RAPPRESENTANTE DEGLI SPECIALIZZANDI NEL  
CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE**

Luogo e Data **BRESCIA, 16/11/2023**

Firma 

**Il presente documento dev'essere trasmesso all'indirizzo mail [dsmc@cert.unibs.it](mailto:dsmc@cert.unibs.it)**