



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

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

Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare

**Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione
(biennio: A.A. 2020/2021 A.A. 2021/2022)**

del giorno 22/02/2022

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il sottoscritto

Cognome **Calvi**

Nome **Emiliano**

Luogo di nascita **Cuornè (TO)**

Data di nascita **02/ 09/1993**

Qualifica **Medico Specializzando (3° anno)**

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

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

Luogo e Data **Brescia, 09/02/2022**

Firma

Il presente documento dev'essere trasmesso all'indirizzo mail dsmc@cert.unibs.it