



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

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

Scuola di Specializzazione in _____ Medicina Legale _____

**Elezione dei rappresentanti degli Specializzandi nel Consiglio della Scuola di Specializzazione
(biennio: A.A. 2024/2025 ___ A.A. 2025/2026 __)**

del giorno _____ 24/09/2025 _____

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

La sottoscritta

Cognome _____ BESSI _____ Nome _____ CHIARA _____

Luogo di nascita _____ CREMONA _____ Data di nascita _____ 13/09/1995 _____

Qualifica _____ Medico Chirurgo in formazione specialistica _____

PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA

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

Luogo e Data _____ Brescia, 15/09/2025 _____

Firma _____

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