



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. 2024/25 A.A. 2025/26)**

del giorno 01/09/26

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

IO sottoscrivo O

Cognome ZUCCHINI Nome LUCA

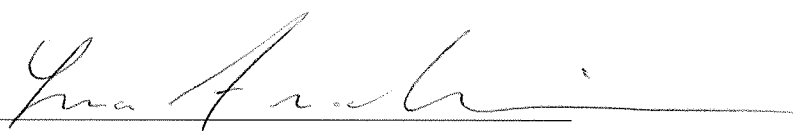
Luogo di nascita GAVARDO (BS) Data di nascita 17/09/2000

Qualifica MEDICO SPECIALIZZANDO in ortopedia e traumatologia 1° anno

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

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

Luogo e Data 25/08/26 Brescia

Firma 

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