

**Al Direttore del Dipartimento  
di Medicina di Precisione  
Università degli studi della Campania L. Vanvitelli  
Sede**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ruolo \_\_\_\_\_

**presenta la propria candidatura alla carica di Direttore della Scuola di  
Specializzazione di Patologia Clinica e Biochimica Clinica.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di componente  
dell'Area Didattica del Dipartimento di Medicina di Precisione, attesta che la firma è stata apposta dal Prof.  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ alle ore  
\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_