Prot. n. 0000540 anno 2024 del 29/01/2024

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

**All'Albo pretorio dell'Accademia**

**OGGETTO: Elezioni Consulta degli Studenti Triennio 2023-2026 – RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE CANDIDATURE – POSTICIPO DATA DELLE VOTAZIONI – INTEGRAZIONE BANDO**

## IL DIRETTORE

**Vista** la legge 21 dicembre 1999, n. 508 e successive modifiche e integrazioni;
**Visto** il D.P.R. del 28 febbraio 2003, n.132 e successive modifiche e integrazioni;
**Visto** lo Statuto dell'Accademia di Belle Arti di Carrara;
**Visto** il Regolamento della Consulta degli Studenti;
**Visto** il Bando per le elezioni dei componenti della Consulta degli Studenti dell'Accademia di Belle Arti di Carrara per il triennio 2023-2026, prot. n. 7574 del 27/12/2023;
**Considerato** l'esiguo numero di candidature presentate in relazione al numero di studenti iscritti;
**Considerato** che le candidature presentate risultano mancanti di parte della documentazione richiesta dal suddetto Bando;

## DISPONE

La riapertura dei termini previsti dal Bando, **fino al 13/02/2024**, per permettere la presentazione delle candidature.

Si riportano di seguito gli articoli 2 e 3 del Bando:

### Art. 2

*Entro il **13/02/2024**, gli studenti che intendono candidarsi devono presentare, all'indirizzo pec dell'Accademia accademiabellearticarrara@pec.it, una lista, contraddistinta da apposito contrassegno e corredata da almeno quindici firme di studenti regolamlente iscritti.*

### *Art. 3*

*Il modulo per la presentazione delle liste deve essere inviato all'indirizzo pec dell'Accademia accademiubellearticurrara@pec.it, almeno 1 O giorni prima delle votazioni.*

1. *Il rappresentante della l ista deve inviare, assieme al modulo, la l i sta medesima corredata dal contrassegno delle finne necessarie e dalla dichiarazione di accettazione della candidatura di ogni candidato della lista.*
2. *Nel caso in cui un contrassegno risulti identico o confondibile con altro depositato in precedenza, il presentatore ufficiale deve essere invitato dalla*



Via Roma, 1 - 54033 Carrara (MS) - Tel. 0585 71658, Fax 0585 70295 - C.F.: 82002550455 - P. IVA: 01186470454
e-mail: *segreteria@accademiacarrara.it - protocollo@accademiacarrara.it* - Posta certificata: *accademiabellearticarrara@pec.it*

*Commissione Elettorale a modificarlo, a pena di irricevibilità, nel termine perentorio di due giorni dall'invito.*

3. *Le Liste ammesse, numerate secondo l'ordine cronologico di presentazione, vengono pubblicate sul sito web dell'Accademia.*
4. *Qualora uno studente abbia sottoscritto più liste, incorrerà nella sanzione dell'ammonizione e le firme da lui apposte saranno considerate nulle.*
5. *Le firme debbono essere autenticate nei modi previsti dalla normativa vigente.*

Si fa presente, inoltre, che in base all'art. 2 del Regolamento della Consulta degli Studenti, la Consulta è composta da **sette studenti per gli istituti che contano tra i mille e i millecinquecento studenti**, come nel caso di questo Istituto. Per questo motivo **ogni lista dovrà essere composta da almeno sette studenti.**

Si allega alla presente il **modulo** per la presentazione della candidatura.

Si precisa che visto il numero di candidati per ciascuna lista ogni elettore potrà esprimere al momento del voto **un massimo di due preferenze.**

Viene disposto infine il posticipo della data delle votazioni online ai giorni **27 e 28 febbraio 2024 dalle ore 9.00 alle ore 13.00.**

**Il Direttore**
**Prof.ssa Silvia Papucci**



Via Roma, 1 - 54033 Carrara (MS) - Tel. 0585 71658, Fax 0585 70295 - C.F.: 82002550455 - P. IVA: 01186470454
e-mail: *segreteria@accademiacarrara.it* - *protocollo@accademiacarrara.it* - Posta certificata: *accademiabellearticarrara@pec.it*

**ALLEGATO**

**MODULO CANDIDATURA ELEZIONI CONSULTA DEGLI STUDENTI 2023/2026**

**LISTA:** _____

**CANDIDATI:**

| Nome cognome | Matricola | Firma |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**SOTTOSCRIZIONI:**

| Nome cognome | Matricola | Firma |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**DICHIARAZIONI DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA:**

Io sottoscritto/a _____ nota/a a _____ il _____ dichiaro di accettare la candidatura a rappresentante della consulta nella lista _____ .

Data e luogo _____ Firma _____

Io sottoscritto/a _____ nota/a a _____ il _____ dichiaro di accettare la candidatura a rappresentante della consulta nella lista _____ .

Data e luogo _____ Firma _____

Io sottoscritto/a _____ nota/a a _____ il _____ dichiaro di accettare la candidatura a rappresentante della consulta nella lista _____ .

Data e luogo _____ Firma _____

Io sottoscritto/a _____ nota/a a _____ il

_____ dichiaro di accettare la candidatura a rappresentante della consulta

nella lista _____ .

Data e luogo _____ Firma _____

Io sottoscritto/a _____ nota/a a _____ il

_____ dichiaro di accettare la candidatura a rappresentante della consulta

nella lista _____ .

Data e luogo _____ Firma _____

Io sottoscritto/a _____ nota/a a _____ il

_____ dichiaro di accettare la candidatura a rappresentante della consulta

nella lista _____ .

Data e luogo _____ Firma _____

Io sottoscritto/a _____ nota/a a _____ il

_____ dichiaro di accettare la candidatura a rappresentante della consulta

nella lista _____ .

Data e luogo _____ Firma _____