

MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE<sup>1</sup>

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE  
SANITARIA DI \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_  
QUADRIENNIO 2023-2027

ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE  
SANITARIA DI \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_  
QUADRIENNIO 2023-2027

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_

ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

dichiara di:

- essere iscritto/a all'Ordine della professione sanitaria di

\_\_\_\_\_;

- candidarsi alla carica di componente del Consiglio direttivo / Collegio dei revisori;<sup>2</sup>

- conoscere il Regolamento elettorale e impegnarsi a rispettarne le previsioni.

Allega alla presente:

- elenco di n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) firme dei sottoscrittori, con i relativi documenti di  
identità;

- documento di identità del candidato/a.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

1 Da trasmettersi via pec alla pec dell'Ordine

2 Indicare a quale due organo ci si candida; per doppia candidatura presentare due distinti modelli.

