MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE [1]
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 _____

DATA E LUOGO NASCITA _____

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE _____

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; [2]
- 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 dei due organi ci si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI [3]

I sottoscritti, iscritti all'Ordine della professione sanitaria di _____

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	FIRMA

dichiarano di sottoscrivere la candidatura di

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

alla carica di componente del Consiglio direttivo / Collegio dei revisori [4] per l'elezione degli organi dell'Ordine della professione sanitaria di _____ - quadriennio 2023-2027.

_____

3 Il numero delle sottoscrizioni è pari al numero dei componenti da eleggere per ciascun organo, come indicato
nell'avviso di convocazione. Possono essere allegati più modelli di sottoscrittori.

4 Indicare a quale dei due organi ci si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli.