



MODELLO DI PRESENTAZIONE LISTA CANDIDATI ⁽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__ , iscritt_ all'Ordine della professione sanitaria di fisioterapista di

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____ INDIRIZZO PEC _____

DATA E LUOGO NASCITA _____

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE _____

ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO n. _____ data _____

Rilasciato da _____

dichiara

- di essere presentatore della lista per il Consiglio direttivo / Collegio dei revisori, denominata
" _____ ";
- che la lista elettorale ha come proprio simbolo l'allegato logo (formato jpg, tif, psd, bmp, psd.);
- di conoscere il Regolamento elettorale e impegnarsi a rispettarne le norme anche in riferimento
alla denominazione della lista e caratteristiche del logo (art. 7 regolamento elettorale);
- di allegare la seguente documentazione:
 - a) n. ____ (_____) accettazioni di candidature alla carica di componente del Consiglio
direttivo / Collegio dei revisori, con i relativi documenti di identità;
 - b) n. ____ (_____) sottoscrizioni di appoggio alla lista, con i relativi documenti di
identità dei sottoscrittori;
 - d) elenco dei candidati;
 - c) documento di identità del presentatore della lista;
 - d) eventuale logo.

Data _____

FIRMA

1 Da trasmettersi via pec alla pec dell'Ordine.



MODELLO ACCETTAZIONE CANDIDATURA PER CIASCUN CANDIDATO DI LISTA ⁽²⁾

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 nella lista denominata " _____ ";

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

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO/A

Si allega alla presente il documento di identità del candidato.

2 Da far completare e sottoscrivere da ciascun candidato, indicando l'organo per il quale ci si candida.

