



MODELLO ACCETTAZIONE CANDIDATURA PER CIASCUN CANDIDATO DI LISTA ²

ELEZIONE SUPPLETIVA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO/ COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE
DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI CATANZARO, CROTONE E VIBO VALENTIA
- QUADRIENNIO 2023-2027 -

Il/La sottoscritt_ COGNOME E NOME CALIGIURI FEROLE

CODICE FISCALE EJGRCL8FAZOB7744

INDIRIZZO PEC FEROLE.CALIGIURI@PEC.FNOFI.IT

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE 582

DATA E LUOGO NASCITA 20/01/1987, CARIATI

ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO n. EA012 ^{SOFT} data 16/12/2020

rilasciato da RODOLFO BI STRONGOLI

dichiara di:

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

FISIOTERAPISTA, EZ-KR-VV;

- candidarsi alla carica di componente del Consiglio Direttivo nella lista denominata "FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE"
- conoscere il Regolamento elettorale e impegnarsi a rispettarne le norme.

Data 29/8/24

FIRMA DEL CANDIDATO/A

Caliguri Ferole

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.