



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 _____

CODICE FISCALE RRDTH E75B51D1222

INDIRIZZO PEC emma.terozzi@pec.ofi.it

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE 334

DATA E LUOGO NASCITA 11/02/1975 CROTONE

ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO n. 156230EW data 22/08/19

rilasciato da COMUNE DI CROTONE

dichiara di:

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

CATANZARO, CROTONE, VIBO VALENTIA;

- 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 24/08/24

FIRMA DEL CANDIDATO/A

Si allega alla presente il documento di identità del candidato.

C.I @A56230EW

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



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA56230EW

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
CROTONE



COGNOME / SURNAME

IERARDI

NOME / NAME

EMMA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

CROTONE (CZ) 11.02.1975

SESSO

F

STATURA

161

EMISSIONE / ISSUING

22.08.2019

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

11.02.2030

531666

TZPV