



MODELLO PER LA RACCOLTA DELLE SOTTOSCRIZIONI PER LISTA

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI ³

I sottoscritti,

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	FIRMA
ROMAGNINO CESARE	RYGCSR85B26D612B	<i>Cesare Romagnino</i>
PAGLIUSO ANGELA MITA	PG2N2R61E54I874Z	<i>Angela Mita</i>
NISTICO LAURA	NST2RAF3548C352P	<i>Laura Nistico</i>
FABIANO IOLANDA	FBN2ND72E56C352B	<i>Iolanda Fabiano</i>
FAZIO SAMUEL CLAUDIO	FZASLE98B70C352R	<i>Samuel Fazio</i>
ZAMPETTI CRISTIANA	ZTPEST69B55H501D	<i>Cristiana Zampetti</i>
BASILE MARIA CATERINA	BS2YCT68H63C352A	<i>Maria Caterina Basile</i>

iscritti all'Ordine dichiarano di sottoscrivere la lista dei candidati denominata
 “ FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE ” per l'elezione
 suppletiva del Consiglio Direttivo/ Collegio dei revisori dell'Ordine della professione sanitaria di Catanzaro, Crotona e
Vibo Valentia, formata dai seguenti candidati

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
ANDREOTTI DAVIDE	NBANDVDEET22L219A
CALIGIURI ERCOLE	E1GAE28FA20BEE4Y
ESPOSITO MARIA TERESA	SPSTTR63B60L741R
IERARDI EMMA	RRBME75B51D122Z
INTIERI FAUSTO	NTRFST86T22E352S
FERRI LORIS	PRRLAS00A15C352W

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