

MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE<sup>1</sup>

ELEZIONE SUPPLETIVA DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE PROV.  
DEI FISIOTERAPISTI DI MESSINA  
- QUADRIENNIO 2023-2027 -

Il/La sottoscritt\_  
COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

INDIRIZZO PEC

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE

DATA E LUOGO NASCITA

ESTREMI DOCUMENTO n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

RICONOSCIMENTO rilasciato da \_\_\_\_\_

dichiara di:

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

- candidarsi alla carica di componente Collegio dei revisori;<sup>2</sup>

- 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

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da trasmettersi via pec alla pec dell'Ordine

<sup>2</sup> Indicare a quale delle due organiche si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli.

### ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI<sup>3</sup>

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 Collegio dei revisori<sup>4</sup> per l'elezione suppletive degli organi dell'Ordine della professione sanitaria di \_\_\_\_\_ - quadriennio 2023-2027.

---

<sup>3</sup> 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.

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