

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA
DI MILANO, COMO, CREMONA, LECCO, LODI,
MONZA BRIANZA, SONDRIO, VARESE

- QUADRIENNIO 2023-2027 -

| VOTO DI LISTA | | VOTO DI PREFERENZA | |
|-------------------|---------------|--------------------|--|
| FAC-SIMILE | oppure | 1 | |
| | | 2 | |
| | | 3 | |
| | | 4 | |
| | | 5 | |
| | | 6 | |
| | | 7 | |
| | | 8 | |
| | | 9 | |
| | | 10 | |
| | | 11 | |
| | | 12 | |
| | | 13 | |
| | | 14 | |
| | | 15 | |

Il voto potrà essere espresso per l'intera lista, riportando il nome della stessa, ovvero riportando tutti i nominativi compresi nella lista, o ancora riportando uno o più nominativi presenti nella o nelle liste, ovvero il nominativo del candidato che si presenta singolarmente, nel limite massimo del numero dei componenti da eleggere.