

MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE (1)

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE
SANITARIA DI _____

- QUADRIENNIO 2023-2027 -

ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE
SANITARIA DI _____

- QUADRIENNIO 2023-2027 -

Il/La sottoscritt_ iscritt_ all'Ordine della professione sanitaria di fisioterapista di

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____ INDIRIZZO PEC _____

DATA E LUOGO NASCITA _____ N° ISCRIZIONE _____

ORDINE _____

ESTREMI DOCUMENTO n. _____ data _____

RICONOSCIMENTO rilasciato da _____

dichiara di:

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

_____;

- candidarsi alla carica di componente del Consiglio direttivo / Collegio dei revisori;(2)

- 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

(1) Da trasmettersi via pec alla pec dell'Ordine

(2) Indicare a quale dei due organi ci si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI (3)

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 Consiglio direttivo / Collegio dei revisori (4) per l'elezione degli organi dell'Ordine della professione sanitaria di _____ - quadriennio 2023-2027.

3) 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.

4) Indicare a quale dei due organi ci si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli