

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

**ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA  
PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI PARMA E PIACENZA  
- QUADRIENNIO 2023-2027 -**

**ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA  
PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI PARMA E PIACENZA  
- QUADRIENNIO 2023-2027 -**

Il/La sottoscritt\_ , iscritt\_ all'Ordine interprovinciale della professione sanitaria di Fisioterapista di  
Parma e Piacenza

COGNOME E NOME .....

DATA E LUOGO NASCITA .....

CODICE FISCALE .....

INDIRIZZO PEC .....

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE .....

ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO n. ....

rilasciato da ..... in data .....

**DICHIARA**

- di essere iscritto/a all'Ordine interprovinciale della professione sanitaria di Fisioterapista di Parma e Piacenza;
- di candidarsi alla carica di componente del Consiglio Direttivo / Collegio dei Revisori <sup>2</sup>;
- di 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 dei due organi ci si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli.

