



MODELLO DI PRESENTAZIONE LISTA CANDIDATI (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

- 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 norme.

Allega alla presente:

- elenco di n° \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) firme dei sottoscrittori, con i relativi  
documenti di identità;

- documenti di identità del candidato/a

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO/A

\_\_\_\_\_

(1) Da far completare e sottoscrivere da ciascun candidato, indicando l'organo per il quale ci si candida.

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

