



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

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\_

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 del Consiglio direttivo / 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

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

<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

