

**MODELLO DI PRESENTAZIONE LISTA CANDIDATI (*)
PER L'ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO E DEL COLLEGIO DEI REVISORI
DELL'ORDINE PROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI
FISIOTERAPISTA DI TRENTO - QUADRIENNIO 2023-2027**

Il/La sottoscritt_ ,

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO PEC _____

DATA E LUOGO NASCITA _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO : tipo e n. _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

iscritt_ con il numero _____ all'Ordine provinciale della professione sanitaria di fisioterapista di Trento

dichiara

- di essere presentatore della lista per il Consiglio direttivo / Collegio dei revisori, denominata
“ _____ ”;
- che la lista elettorale ha come proprio simbolo l'allegato logo (formato jpg, tif, psd, bmp, psd.);
- di conoscere il Regolamento elettorale e impegnarsi a rispettarne le norme anche in riferimento alla denominazione della lista e caratteristiche del logo (art. 7 regolamento elettorale);
- di allegare la seguente documentazione:
 - a) n. _____ (_____) accettazioni di candidature alla carica di componente del Consiglio direttivo / Collegio dei revisori, con i relativi documenti di identità dei candidati;
 - b) n. _____ (_____) sottoscrizioni di appoggio alla lista, con i relativi documenti di identità dei sottoscrittori;
 - d) elenco dei candidati;
 - c) documento di identità del presentatore della lista;
 - d) eventuale logo.

Luogo e data _____ Firma _____ -

(*) Il presente modulo va inviato con tutti gli allegati richiesti alla pec dell'ordine trento.ofi@pec.fnofi.it