



**MODELLO PER CANDIDATURA INDIVIDUALE  
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 candidarsi alla carica di componente del Consiglio Direttivo / Collegio dei revisori (\*) (cancellare l'opzione che non ricorre)
- di conoscere il Regolamento elettorale e di impegnarsi a rispettarne le norme

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ -

Si allegano:

- copia fronte e retro del documento di identità
- modulo di raccolta delle sottoscrizioni e copia dei documenti di identità dei sottoscrittori

Il presente modulo va inviato, con gli allegati richiesti, alla pec dell'ordine [trento.ofi@pec.fnofi.it](mailto:trento.ofi@pec.fnofi.it)

(\*) Nel caso l'iscritto desideri candidare sia per il direttivo che per il collegio dei revisori, è necessario inviare due moduli distinti