

ELEZIONI COMMISSIONI D'ALBO 2023-2027

(Allegato per proporre una Lista)

Al Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Dott. Federico Pompei

Oggetto: Comunicazione della lista candidati per elezioni commissioni di albo

Il/La Sottoscritto/a _____

regolarmente iscritto/a all'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni, presso
l'albo:

_____;

in qualità di presentatore della seguente lista denominata:

_____;

per l'elezione della commissione di albo della professione sanitaria di:

_____;

trasmette il presente modulo contenente nome della lista, i candidati e le firme a
sostegno, come indicato nel regolamento per l'elezione delle Commissioni d'albo.

NOME DELLA LISTA:

CANDIDATI PER LA COMMISSIONE DI ALBO:

| <i>CANDIDATI LISTA</i> | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| | <i>NOME E COGNOME</i> | <i>DATA DI NASCITA</i> | <i>N°ALBO</i> | <i>FIRMA</i> |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

LA LISTA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE D'ALBO DA ELEGGERE:

ELENCO FIRMATARI LISTA ELETTORALE

| <i>FIRMATARI LISTA:</i> | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| | <i>NOME E COGNOME</i> | <i>DATA DI NASCITA</i> | <i>N°ALBO</i> | <i>FIRMA</i> |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Il Presentatore

Data _____

N.B. Si allegano alla seguente proposta di candidatura i documenti d'identità in corso di validità del candidato/i e dei firmatari a sostegno della candidatura/lista

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA