

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI
FISIOTERAPISTA DI BOLZANO

WAHL DES VERWALTUNGSRATES
DER BERUFSKAMMER DES GESUNDHEITSBERUFES
DES PHYSIOTHERAPEUTEN - BOZEN

- QUADRIENNIO 2023-2027 -
- VIERJAHRESZEITRAUM 2023-2027 -

NOME DELLA LISTA / NAME DER LISTE	oppure/ oder	VOTO DI PREFERENZA / VORZUGSSTIMME
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	

FAC-SIMILE

Il voto potrà essere espresso per l'intera lista, riportando il nome della stessa, ovvero riportando tutti i nominativi compresi nella lista, o ancora riportando uno o più nominativi presenti nella o nelle liste, ovvero il nominativo del candidato che si presenta singolarmente, nel limite massimo del numero dei componenti da eleggere.

Die Stimme kann für die gesamte Liste gegeben werden, indem der Name der Liste angeführt wird, oder indem man alle Namen der Liste anführt. Die Stimme kann für einen oder mehrere Namen aus einer oder mehreren Listen abgegeben werden, oder sie kann für einen einzelnen Kandidaten abgegeben werden, als Höchstgrenze gilt die Anzahl der zu wählenden Mitglieder.

Timbro Ordine / Stempel der Kammer
Sigla Commissione Elettorale / Signatur der Wahlkommission