

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE REGIONALE DELLA
PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DEL LAZIO
QUADRIENNIO 2023-2027

VOTO DI LISTA

OPPURE

VOTO DI PREFERENZA

<hr/>

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____
6.	_____
7.	_____
8.	_____
9.	_____
10.	_____
11.	_____
12.	_____
13.	_____
14.	_____
15.	_____

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.