

MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE 1

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI

\_\_\_\_\_

- QUADRIENNIO 2023-2027 -

ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI

\_\_\_\_\_

- QUADRIENNIO 2023-2027 -

Il/La sottoscritt

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_

ESTREMI DOCUMENTO n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

RICONOSCIMENTO rilasciato da \_\_\_\_\_

dichiara

- essere iscritto/a all'Ordine della professione sanitaria di

\_\_\_\_\_;

- candidarsi alla carica di componente del Consiglio direttivo / Collegio dei revisori 2 ;

- conoscere il Regolamento elettorale e impegnarsi a rispettarne le previsioni.

Allega alla presente:

- elenco di n \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) firme dei sottoscrittori, con i relativi documenti di identità;

- documento di identità del candidato/a.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

1 Da trasmettersi via pec alla pec dell'Ordine [modenareggio.ofi@pec.fnofi.it](mailto:modenareggio.ofi@pec.fnofi.it)

2 Indicare a quale dei due organi ci si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli.