

MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE¹

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 di:

- 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

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

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI³

I sottoscritti, iscritti all'Ordine della professione sanitaria di

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	FIRMA

dichiarano di sottoscrivere la candidatura di

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

alla carica di componente del Consiglio direttivo / Collegio dei revisori⁴ per l'elezione degli organi dell'Ordine della professione sanitaria di _____-quadriennio 2023-2027.

³ Il numero delle sottoscrizioni è pari al numero dei componenti da eleggere per ciascun organo, come indicato nell'avviso di convocazione. Possono essere allegati più modelli di sottoscrittori.

⁴ Indicare a quale dei due organi ci si candida; in caso di doppia candidatura, vanno presentati due distinti modelli.