

MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE¹

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

DELL'ORDINE INTERREGIONALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI
FISIOTERAPISTA DEL PIEMONTE E DELLA VALLE D'AOSTA

QUADRIENNIO 2023-2027

ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI REVISORI

DELL'ORDINE INTERREGIONALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI
FISIOTERAPISTA DEL PIEMONTE E DELLA VALLE D'AOSTA

QUADRIENNIO 2023-2027

Il/La sottoscritt___, iscritt___ all'Ordine interregionale della professione sanitaria di
fisioterapista del Piemonte e della Valle d'Aosta

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO PEC _____

NUMERO ISCRIZIONE ORDINE _____

DATA E LUOGO NASCITA _____

ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO

n. _____ data _____

rilasciato da _____

dichiara di:

- essere iscritto/a all'Ordine interregionale della professione sanitaria di fisioterapista del Piemonte e della Valle d'Aosta;
- 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



ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI³

I sottoscritti, iscritti all'Ordine interregionale della professione sanitaria di fisioterapista del Piemonte e della Valle d'Aosta

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 interregionale della professione sanitaria di fisioterapista del Piemonte e della Valle d'Aosta- 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.