

MODELLO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA INDIVIDUALE<sup>1</sup>

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

ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE  
SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI SALERNO - QUADRIENNIO  
2023-2027 -

Il/La sottoscritt\_\_

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 della professione sanitaria di Fisioterapista di SALERNO;
- candidarsi alla carica di componente del Consiglio direttivo / Collegio dei revisori;<sup>2</sup>
- conoscere il Regolamento elettorale e impegnarsi a rispettarne le previsioni.

Allega alla presente:

- elenco di n \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) firme dei sottoscrittori, con i relativi documenti d'identità;
- documento di identità del candidato/a.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da trasmettersi via pec alla pec dell'Ordine

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

