

ELEZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO 2021-2024

MODULO PER LA CANDIDATURA DELLA LISTA

Al Presidente dell'Ordine TSRM – PSTRP
di Novara Verbano Cusio Ossola

Oggetto: Comunicazione **CANDIDATURA DELLA LISTA** per l'elezione del **CONSIGLIO DIRETTIVO**

NOME DELLA LISTA (in stampatello)

--

CANDIDATI LISTA (in stampatello)

	Professione	Nome/Cognome	Data di Nascita	N° Iscrizione	Albo	Firma
1	TSRM					
2	TSRM					
3	TSRM					
4	TSRM					
5	Area Tecnico Sanitaria					
6	Area Tecnico Sanitaria					
7	Area Tecnico Sanitaria					
8	Area Tecnico Sanitaria					
9	Area della Riabilitazione					
10	Area della Riabilitazione					
11	Area della Riabilitazione					
12	Area della Riabilitazione					
13	Area della Prevenzione					

Scrivere **NOME** e **COGNOME** del referente della lista: _____

Contatto Telefonico: _____

ELENCO FIRMATARI A SOSTEGNO DELLA CANDIDATURA ELETTORALE
(in stampatello)

	Nome/Cognome	Data di Nascita	N° Iscrizione	Albo	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

N.B. La candidatura della lista deve necessariamente essere sottoscritta da un numero di firme pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere.

Data ____/____/____

Il Referente della Lista

Spazio per l'autenticazione delle firme a cura del Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP o di un suo delegato