

ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO QUADRIENNIO 2025 - 2029

Alla Commissione straordinaria dell'Ordine TSRM e PSTRP di Catania

Oggetto: presentazione candidatura singola Consiglio direttivo

N°	AREA	Cognome e nome	Data di nascita	Albo e Nr.	Firma
1	TSRM				
2					
3					
4					
1	TECNICO SANITARIA				
2					
3					
4					
1	RIABILITAZIONE				
2					
3					
4					
1	PREVENZIONE				

<u>Elenco firmatari candidatura elettorale</u>				
N°	Cognome e nome	Data di nascita	Albo e Nr.	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DEI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DA ELEGGERE.

N.B.: i firmatari della candidatura elettorale devono essere soggetti diversi dal candidato alle elezioni. Tutte le firme autografe dovranno essere corredate dalla copia di un documento di identità in corso di validità. Con la sottoscrizione del presente modulo, il candidato ed i firmatari dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso di convocazione delle elezioni e delegano il candidato a trasmettere la candidatura all'Ordine Territoriale. Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il candidato, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del citato decreto, previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità, dichiara che tutte le firme apposte sul presente modulo sono vere, corrispondono effettivamente alle persone indicate e sono state raccolte nel rispetto delle disposizioni di legge.

Luogo e data _____

Firma del candidato _____

Si prende atto che le firme sopra riportate sono autentiche.

Firma della Commissione Straordinaria dell'Ordine TSRM-PSTRP di CATANIA
