

ELEZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO 2024-2028
MODULO PER LA CANDIDATURA DELLA LISTA

Al Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP di Rieti

Oggetto: Comunicazione candidatura della lista per l'elezione del Consiglio Direttivo

NOME DELLA LISTA (IN STAMPATELLO)

CANDIDATI LISTA (IN STAMPATELLO)						
		NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	N°ISCRIZIONE	ALBO	FIRMA
1	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica					
2	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica					
3	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica					
4	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica					
5	Area della Riabilitazione					
6	Area della Riabilitazione					
7	Area della Riabilitazione					
8	Area della Riabilitazione					
9	Area Tecnico Sanitaria					
10	Area Tecnico Sanitaria					
11	Area Tecnico Sanitaria					
12	Area Tecnico Sanitaria					
13	Area della Prevenzione e Sanitaria					

NOME E COGNOME del Referente di lista: _____

**ELEZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO 2024-2028
MODULO PER LA CANDIDATURA DELLA LISTA**

Al Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP di Rieti

Oggetto: Comunicazione supporto candidatura della lista per l'elezione del Consiglio Direttivo

ELENCO FIRMATARI A SOSTEGNO DELLA CANDIDATURA ELETTORALE CONSIGLIO DIRETTIVO (IN STAMPATELLO)

	NOME E 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 essere necessariamente sottoscritta da un numero di firme pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere. Allegare fotocopia di documento in corso di validità dei candidati e dei sottoscrittori con firma autografa

Data ___/___/___

Il Referente di lista