

## **ELEZIONI COMMISSIONI D'ALBO 2023-2027**

(Allegato per proporre una Candidatura Singola)

Al Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Dott. Federico Pompei

**Oggetto:** Comunicazione della candidatura singola per elezioni commissioni di albo

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a all'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni, presso  
l'albo:

\_\_\_\_\_;

per l'elezione della commissione di albo della professione sanitaria di:

\_\_\_\_\_;

trasmette il presente modulo contenente nome del candidato singolo e le firme a sostegno, come indicato nel regolamento per l'elezione delle Commissioni d'albo.

***NOME DEL CANDIDATO:***

---

***CANDIDATO PER LA COMMISSIONE DI ALBO:***

---

	<b><i>CANDIDATO SINGOLO</i></b>	<b><i>DATA DI NASCITA</i></b>	<b><i>N°ALBO</i></b>	<b><i>FIRMA</i></b>
	<b><i>NOME E COGNOME</i></b>			
1				

**LA LISTA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DELLA  
COMMISSIONE D'ALBO DA ELEGGERE:**

**ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA SINGOLA**

	<b><i>FIRMATARI LISTA:</i></b>	<b><i>DATA DI NASCITA</i></b>	<b><i>N°ALBO</i></b>	<b><i>FIRMA</i></b>
	<b><i>NOME E COGNOME</i></b>			
1				
2				
3				
4				
5				



**ORDINE DEI TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA E  
DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE DELLA  
RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE DI PERUGIA E TERNI**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI: 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 94004450543 Indirizzo: Via Arno 50 A/1 – 06135 Ponte Valleceppi (PG) Tel. 0758425798  
Sito: [www.tsrumbria.it](http://www.tsrumbria.it) Email: [perugiaterni@tsrm.org](mailto:perugiaterni@tsrm.org) PEC: [perugiaterni@pec.tsrumbria.org](mailto:perugiaterni@pec.tsrumbria.org)




Il Presentatore

---

Data \_\_\_\_\_

***N.B. Si allegano alla seguente proposta di candidatura i documenti d'identità in corso di validità del candidato/i e dei firmatari a sostegno della candidatura/lista***

---

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA