



Ordine dei
Tecnici sanitari
di radiologia medica
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
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

ELEZIONI COMMISSIONI D'ALBO 2019-2023

(Allegato per proporre una Singola candidatura)

Al Dr. Angelini Massimo
Presidente Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Oggetto: Comunicazione singola candidatura 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 la candidatura e le firme indicate del
regolamento per l'elezione delle Commissioni d'albo.

NOME DEL CANDIDATO:

CANDIDATO PER LA COMMISSIONE DI ALBO:

<i>CANDIDATO LISTA NOME E COGNOME</i>	<i>DATA DI NASCITA</i>	<i>N°ALBO</i>	<i>FIRMA</i>

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

ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE

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



**Federazione
nazionale
Ordini dei
TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione**

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965 N. 1103 E 31.1.1983 N. 25

4				
5				

Il Candidato

.....

Data _____

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA





Ordine dei
Tecnici sanitari
di radiologia medica
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
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

ELEZIONI COMMISSIONI D'ALBO 2019-2023

(Allegato per proporre una Lista)

Al Dr. Angelini Massimo
Presidente Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Oggetto: Comunicazione lista candidati elezioni commissioni di albo

Il/La Sottoscritto/a _____ regolarmente
iscritto/a all'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni, presso l'albo _____
_____ quale
presentatore della seguente lista
denominata: _____ per l'elezione della
commissione di albo della professione sanitaria di: _____

_____ trasmette il presente modulo contenente i candidati e le firme indicate
del regolamento per l'elezione delle Commissioni d'albo.

NOME DELLA LISTA:

CANDIDATI PER LA COMMISSIONE DI ALBO:

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

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



Federazione
nazionale
Ordini dei
TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965 N. 1103 E 31.1.1983 N. 25

ELENCO FIRMATARI LISTA ELETTORALE

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

Il Presentatore

.....

Data _____

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

