



**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 Vallecceppi (PG) Tel. 0758425798
Sito: www.tsrumbria.it Email: perugiaterni@tsrm.org PEC: perugiaterni@pec.tsrumbria.org



ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE

(Allegato per proporre una Lista)

Al dr. Angelini Massimo

Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Oggetto: Presentazione candidatura di una lista per le elezioni del Consiglio Direttivo dell'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Il/la sottoscritto/a _____ regolarmente iscritto all'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni presso l'albo _____

Quale presentatore della seguente lista denominata:

_____ per l'elezione del Consiglio Direttivo dell'ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni, trasmette il presente modulo contenente i candidati e le firme indicate nel regolamento per l'elezione per il rinnovo del Consiglio Direttivo.

NOME DELLA LISTA			

CANDIDATI PER IL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE TSRM PSTRP DI PERUGIA E TERNI			
CANDIDATI LISTA	DATA DI NASCITA	ALBO E N°ISCR.	FIRMA
NOME E COGNOME			
1			
2			



**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.tsmumbria.it Email: perugiaterni@tsrm.org PEC: perugiaterni@pec.tsrn.org



3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
<i>SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DA ELEGGERE</i>				

ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE

	FIRMATARI LISTA NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	ALBO e N°ISCR.	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Il Presentatore della Lista

Data e luogo

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA