



**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 Email: perugiaterni@tsrm.org PEC: perugiaterni@pec.tsrumbria.org



ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

(Allegato per proporre una singola candidatura)

Al dr. Angelini Massimo

Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP di Perugia e Terni

Oggetto: Comunicazione candidatura singola per le elezioni del Collegio dei Revisori dei conti 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 _____

trasmette il presente modulo contenente la candidatura e le firme indicate nel regolamento per l'elezione per il rinnovo del Collegio dei revisori dei conti.

NOME DEL CANDIDATO			

CANDIDATO PER IL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE TSRM E PSTRP DI PERUGIA E TERNI			
CANDIDATO LISTA	DATA DI	ALBO E N°ISCR.	FIRMA
NOME E COGNOME	NASCITA		
<u>SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DA ELEGGERE</u>			

ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE



**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 Email: perugiaterni@tsrm.org PEC: perugiaterni@pec.tsrumbria.org



	FIRMATARI LISTA NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	ALBO E N°ISCR.	FIRMA
1				
2				
3				

Il candidato

.....

Data e luogo

SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA