

ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO D'ORDINE 2023-2027

(Candidatura singola)

Alla Presidente
Ordine dei TSRM e PSTRP delle Province
di Gorizia Pordenone Trieste Udine

Oggetto: comunicazione candidatura singola elezioni Consiglio direttivo

| NOME DEL CANDIDATO (IN STAMPATELLO) | | |
|--|---------------|-------|
| | | |
| DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| | | |

| ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE (IN STAMPATELLO) | | | |
|---|-----------------|---------------|-------|
| | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |

SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DA ELEGGERE.

IN ALLEGATO COPIE FOTOSTATICHE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI FIRMATARI E CANDIDATO

Data _____

Il Candidato

Spazio per l'autenticazione della firma

ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO D'ORDINE 2023-2027

(Candidatura lista) – pag. 1

Alla Presidente
Ordine dei TSRM e PSTRP delle Province
di Gorizia Pordenone Trieste Udine

Oggetto: comunicazione candidatura lista elezioni Consiglio direttivo

| NOME DELLA LISTA (IN STAMPATELLO) | | | | |
|--|--|--------------------|------------------|-------|
| CANDIDATI LISTA PER IL CONSIGLIO DIRETTIVO (IN STAMPATELLO) | | | | |
| CANDIDATI LISTA NOME E COGNOME | | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 Referente di lista | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO D'ORDINE 2023-2027
(Candidatura lista) – pag. 2

| ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE (IN STAMPATELLO) | | | | |
|---|--|--------------------|---------------|-------|
| FIRMATARI LISTA NOME E COGNOME | | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DA ELEGGERE.
IN ALLEGATO COPIE FOTOSTATICHE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI FIRMATARI E CANDIDATO*

Data _____

Il Referente di lista

Spazio per l'autenticazione della firma