

PRESENTAZIONE CANDIDATURA in LISTA PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI
CALTANISSETTA

(da redigere a cura del Referente di Lista)

ELENCO CANDIDATI DISTINTI PER ORGANO -

DENOMINAZIONE DELLA LISTA: _____

(INSERIRE LOGO SE PRESENTE)

Referente di Lista:

Cognome _____ Nome _____ Data di Nascita _____

Genere: M F n. di iscrizione all'albo _____ Documento di Identità _____ n. _____

PEC _____ @ _____ Firma Leggibile _____

CONSIGLIO DIRETTIVO						
	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	ISCRIZIONE ALBO	PEC	FIRMA LEGGIBILE	N° DOCUMENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
COMMISSIONE ALBO INFERMIERI						
	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	ISCRIZIONE ALBO	PEC	FIRMA LEGGIBILE	N° DOCUMENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

7						
	REVISORI DEI CONTI EFETTIVI					
	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	ISCRIZIONE ALBO	PEC	FIRMA LEGGIBILE	N° DOCUMENTO
1						
2						
	REVISORI DEI CONTI SUPPLENTE					
	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	ISCRIZIONE ALBO	PEC	FIRMA LEGGIBILE	N° DOCUMENTO
1						

--	--	--	--	--	--	--

FIRMATARI SOSTENITORI (almeno pari al numero dei componenti degli Organo dell'OPI di Caltanissetta per il quale ci si candida):

CONSIGLIO DIRETTIVO					
	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	ISCRIZIONE ALBO	FIRMA LEGGIBILE	N. DOCUMENTO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

COMMISSIONE ALBO INFERMIERI					
	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	ISCRIZIONE ALBO	FIRMA LEGGIBILE	N. DOCUMENTO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
REVISORI DEI CONTI					
	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	ISCRIZIONE ALBO	FIRMA LEGGIBILE	N. DOCUMENTO
1					
2					
3					

NB: al fine di convalidare la presente candidatura, è necessario allegare copia fotostatica dei documenti di identità indicati da ciascun firmatario nel presente documento.