

CANDIDATURA SINGOLA

ORGANO IN CUI CI SI CANDIDA:

Mi candido per (selezionare una sola opzione):

- Consiglio Direttivo Commissione d'Albo Infermieri Commissione d'Albo Infermieri Pediatrici
 Collegio dei Revisori dei Conti: *Effettivo* *Supplente*

CANDIDATO:

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____
Firma _____

FIRMATARI SOSTENITORI - n. firme pari almeno al numero dei componenti dell'organo da eleggere in cui viene presentata la candidatura:

- Per consiglio direttivo almeno 15 sostenitori
- Per Commissione di Albo Infermieri almeno 9 sostenitori
- Per Commissione di Albo Infermieri Pediatrici almeno 5 sostenitori
- Per Collegio Revisori dei Conti almeno 3 sostenitori

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____
Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____
Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____
Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Cognome nome _____ n. iscrizione albo _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ genere M F
Pec _____ @ _____ n. documento identità _____

Firma _____

Allegati: copia documento di identità in corso di validità del candidato e di tutti i sostenitori.