

ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE
(Candidatura singola)

Alla Presidente dell'Ordine TSRM-PSTRP
DI Ravenna

Oggetto: **Presentazione candidatura singola per le elezioni del Consiglio Direttivo dell'Ordine TSRM e PSTRP di Ravenna.**

NOME DEL CANDIDATO (IN STAMPATELLO)		
DATA DI NASCITA	ALBO E N° DI ISCRIZIONE	FIRMA

ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE (IN STAMPATELLO)				
	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	ALBO E 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 SOGGETTI DI RAPPRESENTANZA INTERNA NAZIONALE DEI MASSOFISIOTERAPISTI DA ELEGGERE.

Data _____

Il Candidato
