

## ELEZIONI COMMISSIONI D'ALBO 2024-2028

(Candidatura lista)

Al Presidente  
Ordine TSRM PSTRP di RAVENNA

Oggetto: comunicazione candidatura lista elezioni Commissioni di albo

| NOME DELLA LISTA (IN STAMPATELLO)                     |  |                    |               |       |
|-------------------------------------------------------|--|--------------------|---------------|-------|
|                                                       |  |                    |               |       |
| CANDIDATI PER LA COMMISSIONE DI ALBO (IN STAMPATELLO) |  |                    |               |       |
|                                                       |  |                    |               |       |
| CANDIDATI LISTA<br>NOME E COGNOME                     |  | DATA DI<br>NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1<br>Referente<br>di lista                            |  |                    |               |       |
| 2                                                     |  |                    |               |       |
| 3                                                     |  |                    |               |       |
| 4                                                     |  |                    |               |       |
| 5                                                     |  |                    |               |       |

| ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE (IN STAMPATELLO) |                    |               |       |
|----------------------------------------------------------|--------------------|---------------|-------|
|                                                          | DATA DI<br>NASCITA | N°I SCRIZIONE | FIRMA |
| 1                                                        |                    |               |       |
| 2                                                        |                    |               |       |
| 3                                                        |                    |               |       |
| 4                                                        |                    |               |       |
| 5                                                        |                    |               |       |

SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARIALE AL NUMERO DI COMPONENTI DELLA  
COMMISSIONE D'ALBO DA ELEGGERE.

Data \_\_\_\_\_

Il Referente di lista

\_\_\_\_\_

Spazio per l'autenticazione della firma