PRESENTAZIONE **CANDIDATURA** SINGOLA PER

I REVISORI DEI CONTI DELL’ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI RAVENNA

**(da redigere a cura del Candidato)**

**Triennio 2025-2028**

Al Presidente Ordine Professioni Infermieristiche di Ravenna

Oggetto: comunicazione candidatura singola elezioni **Collegio dei Revisori dei conti**

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

|  |
| --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) |
| FIRMATARI LISTA NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Sottoscritta da un numero di firme pari al numero di componenti del consiglio direttivo da eleggere.*

Data

Il Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma

PRESENTAZIONE **CANDIDATURA IN LISTA** PER

I REVISORI DEI CONTI DELL’ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI RAVENNA

**(****da redigere a cura del Referente di Lista)**

**Triennio 2025-2028**

Al Presidente Ordine Professioni Infermieristiche di Ravenna

Oggetto: comunicazione candidatura lista elezioni **Collegio Revisori dei conti**

|  |
| --- |
| **NOME DELLA LISTA** (IN STAMPATELLO) |
|  |
| **CANDIDATI LISTA PER IL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**(IN STAMPATELLO) |
| CANDIDATI LISTA NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| EFFETTIVI |
| 1**Referente di lista** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| SUPPLENTE |
| 3 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) |
| FIRMATARI LISTA NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Sottoscritta da un numero di firme pari al numero di componenti del consiglio direttivo da eleggere.*

Data

Il Referente di lista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma