



Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medicae delle Professioni  
Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione.

**Bari Taranto Barletta Andria Trani**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI: 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3 - C.F. 80030580726

## ELEZIONE COMMISSIONE DI ALBO 2024-2028

Nome della Lista:	
-------------------	--

**ALBO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_

**REFERENTE LISTA:** \_\_\_\_\_

	Cognome e Nome	Data Nascita	Albo/Numero	Firma
1				
2				
3				
4				
5				

**N.B. N.B. Allegare copia leggibile e firmata del documento di identità dei candidati formato PDF.**

Sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere

	Cognome e Nome	Data Nascita	Albo/Numero	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				

**N.B. Allegare copia leggibile e firmata del documento di identità dei sostenitori formato PDF.**