



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 CONSIGLIO DIRETTIVO ORDINE 2024-2028

Candidato singolo

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

	Cognome e Nome	Data Nascita	Albo/Numero	FIRMA
1				

N.B. Allegare copia leggibile e firmata del documento di identità del candidato formato PDF.

COLLEGIO DEI REVISORI				
	Cognome e Nome	Data di Nascita	Albo/Numero	Firma
1				
2				
SUPPLENTE				
3				

N.B. Allegare copia leggibile e firmata del documento di identità del/dei candidato/i 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				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

COLLEGIO DEI REVISORI

1				
2				
3				
4				

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