

# ELEZIONE COLLEGIO DEI REVISORI PER IL QUADRIENNIO 2024-2028

Nome della Lista:

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

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

	Cognome e Nome	Data di Nascita	Albo/Numero	Firma
1				
2				
<b>SUPPLENTE</b>				
3				

**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

<b>COLLEGIO DEI REVISORI</b>				
1				
2				
3				
4				
5				

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