

ELEZIONI COLLEGIO DEI REVISORI FNO TSRM e PSTRP 2025-2029
(Candidatura lista)

Alla Presidente della FNO TSRM e PSTRP

Oggetto: comunicazione candidatura lista elezioni Collegio dei Revisori.

NOME DELLA LISTA (in stampatello)				
CANDIDATI PER IL COLLEGIO DEI REVISORI (in stampatello)				
CANDIDATI LISTA NOME E COGNOME		CODICE FISCALE	N° ISCRIZIONE E ORDINE TERRITORIALE	FIRMA
1 Referente di lista				
2				
3 supplente				

ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE (in stampatello)				
	NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	N° ISCRIZIONE E ORDINE TERRITORIALE	FIRMA
1				
2				
3				

SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME ALMENO PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DA ELEGGERE.

N.B.: tutte le firme autografe dovranno essere corredate da una copia di un documento di identità in corso di validità.

Con la sottoscrizione del presente modulo, i candidati ed i firmatari dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso di convocazione delle elezioni e delegano il Referente di lista a trasmettere la candidatura alla Federazione nazionale.

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il Referente di lista, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del citato decreto, previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi e sotto la propria responsabilità, dichiara che tutte le firme apposte sul presente modulo sono vere, corrispondono effettivamente alle persone indicate e sono state raccolte nel rispetto delle disposizioni di legge.

Luogo e data _____

Il Referente di lista



**FNO
TSRM e
PSTRP**

Federazione nazionale degli Ordini
dei tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983
n. 25 e 11.1.2018, n. 3

Spazio per l'autenticazione della firma