

**ELEZIONI COMMISSIONI DI ALBO NAZIONALI FNO TSRM e PSTRP 2025-2029
(Candidatura singola)**

Alla Presidente della FNO TSRM e PSTRP

Oggetto: **comunicazione candidatura singola elezioni Commissioni di albo nazionali.**

NOME DEL CANDIDATO <i>(in stampatello)</i>		
CANDIDATO PER LA COMMISSIONE DI ALBO NAZIONALE <i>(in stampatello)</i>		
CODICE FISCALE	N° ISCRIZIONE E ORDINE TERRITORIALE	FIRMA

ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE <i>(in stampatello)</i>				
	NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	N° ISCRIZIONE E ORDINE TERRITORIALE	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME ALMENO PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE D'ALBO NAZIONALE 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 firmatari dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso di convocazione delle elezioni e delegano il Candidato a trasmettere la propria candidatura alla Federazione nazionale.

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il Candidato, 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 Candidato

Spazio per l'autenticazione della firma