

ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO 2020-2024

Al Presidente
dell'Ordine TSRM e PSTRP di Salerno

Oggetto: Comunicazione candidatura Lista elezioni Consiglio Direttivo

NOME del CANDIDATO singolo (in stampatello)			
CANDIDATO (nome e cognome)	Data di nascita	N° Iscrizione	Firma
1 Referente di lista			

ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE LISTA (in stampatello)		
(nome e cognome)	N° Iscrizione	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI
DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DA ELEGGERE.

Data _____

Il Referente di lista

Spazio per l'autenticazione della firma (a cura del Presidente)