



Ordine dei Tecnici Sanitari  
di Radiologia Medica,  
delle Professioni  
Sanitarie Tecniche,  
della Riabilitazione  
e della Prevenzione.  
Provincia di Pesaro Urbino

**ELEZIONE COMMISSIONI  
D'ALBO 2019-2023**

Allegato per proporre una **LISTA** di candidati per la Commissione d'Albo.

Al Presidente dell'Ordine TSRM PSTRP della provincia di Pesaro Urbino

ALBO:

(segnalare albo di appartenenza)

NOME LISTA:

n°	Cognome e nome	Data di nascita	N°albo	Firma
1	Referente di lista			
2				
3				
4				
5				

Sottoscritta da un numero di firme pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere, ovvero 5.

**I sostenitori:**

n°	Cognome e nome	Data di nascita	N°albo	Firma
1				
2				
3				
4				
5				

Data \_\_\_\_\_.

il Referente di lista

Spazio per l'autenticazione della firma

\_\_\_\_\_

La lista o la candidatura singola viene inviata mediante posta elettronica certificata all' indirizzo [direttivo@pec.tsrn-pu.org](mailto:direttivo@pec.tsrn-pu.org) oppure consegnata a mano presso la sede dell'ordine, unitamente alla fotocopia del documento di identità in corso di validità del candidato e dei sottoscrittori delle candidature.