



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

**Elezioni suppletive Consiglio
Direttivo e Collegio dei Revisori
dei Conti 2019-2023**

Allegato per proporre una **LISTA** di candidati per il **CONSIGLIO DIRETTIVO**

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

ALBO: **Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e Radioterapia**

(per elezione suppletiva solo TSRM)

NOME LISTA:

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

Sottoscritta da un numero di firme pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere, ovvero 4.

I sostenitori:

n°	Cognome e nome	Albo di appartenenza	N°	Firma
1				
2				
3				
4				

Data _____.

il Referente di lista

Spazio per l'autenticazione della firma