



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

**COLLEGIO dei REVISORI dei CONTI**

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

ALBO:

(per elezione suppletiva solo TSRM)

NOME LISTA:

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

Sottoscritta da un numero di firme pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere, ovvero 2.

**I sostenitori:**

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

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

il Referente di lista

Spazio per l'autenticazione della firma