

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI
INFERMIERISTICHE DI FERMO**

(da redigere a cura del candidato)

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

_____ Data di Nascita _____ Genere: → M → F

Documento di Identità _____ n. _____ (DA ALLEGARE)

_____ PEC @ _____

Mi candido per (selezionare una sola opzione):

Consiglio Direttivo Commissione d'Albo Infermieri Commissione d'Albo Infermieri Pediatrici

Collegio dei Revisori dei Conti: Effettivo Supplente

Firma Leggibile _____

FIRMATARI SOSTENTORI (almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere per il quale viene presentata la candidatura):

	COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	GENERE	FIRMA LEGGIBILE	N. DOCUMENTO DA ALLEGARE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

NB: al fine di convalidare la presente candidatura, è necessario allegare copia fotostatica dei documenti di identità indicati da ciascun firmatario nel presente documento.