



**Ordine dei
Tecnici sanitari
di radiologia medica
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
delle province di Venezia e Padova**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
C.F. 90179980272

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI
PER L'ELEZIONE DELLA COMMISSIONE D'ALBO
DELL'ORDINE TSRM PSTRP DI VENEZIA PADOVA**

SETTEMBRE 2020

I sottoscritti elettori, compresi negli albi delle professioni dell' Ordine TSRM PSTRP delle province di Venezia e Padova, nel numero di 5, risultante dalle firme debitamente autenticate, contenute in questo foglio, rese nelle forme indicate dal Regolamento per l'elezione degli organi dell'Ordine, dell' 8 ottobre 2019 Prot. n. 2243/2019,

dichiarano di presentare

per l'elezione della Commissione di Albo per la professione di
_____ dell' Ordine TSRM PSTRP delle province di Venezia e
Padova, una lista di numero 5 perone e nell'ordine sottoindicato.

La lista dei candidati di seguito riportata – della quale i sottoscritti dichiarano di aver preso visione – è contraddistinta dal seguente nominativo/contrassegno (nome della lista):

.....
.....

CANDIDATI DELLA LISTA COMMISSIONE DI ALBO

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Firma
(CAPOLISTA)		

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione della Commissione di Albo _____ dell'Ordine TSRM PSTRP, nessun'altra dichiarazione di presentazione di altra lista di candidati.

A corredo della presente dichiarazione, uniscono:

a) copie di documenti di identità dei candidati

I sottoscritti delegano:

- il Sig.
nato a
il e domiciliato in
tel. cellulare
- a depositare la presente lista e la relativa documentazione alla segreteria dell'Ordine competente;

(Seguono le sottoscrizioni dei presentatori della lista dei candidati)

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

I sottoscritti elettori sono informati, in qualità di sottoscrittore ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 [Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali], che i dati compresi in questa dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità delle elezioni di settembre 2020, secondo modalità a ciò strettamente collegate.

Sono altresì informati che il numero di sottoscrittori della lista è di 13 persone, diverse dal candidato, 16 se si propone una lista con il Candidati al Consiglio dei Revisori dei Conti

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Professione di appartenenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Professione di appartenenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Professione di appartenenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Professione di appartenenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
Professione di appartenenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'articolo 7 del citato Regolamento UE 2016/679, ai soli fini sopraindicati.