

**ELEZIONI COMMISSIONE D'ALBO DELLA PROFESSIONE DI AUDIOPROTESISTA
2024-2028
MODULO PER LA CANDIDATURA SINGOLA**

Al Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP
di Bologna

**Oggetto: Comunicazione candidatura singola per l'elezione della Commissione d'Albo della
Professione di Audioprotesista per il quadriennio 2024-2028**

CANDIDATO (IN STAMPATELLO)				
	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	N° ISCRIZIONE	FIRMA
1				

ELENCO FIRMATARI A SOSTEGNO DELLA CANDIDATURA ELETTORALE DEL CANDIDATO: (IN STAMPATELLO)				
	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	N° ISCRIZIONE	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				

N.B. La candidatura deve necessariamente essere sottoscritta da un numero di firme pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere.

Data ____ / ____ / _____

Il Candidato

*Spazio per l'autenticazione delle firme a cura del
Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP o di un suo delegato*