

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

(da redigere a cura del Candidato)

Io Sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere:  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Per il **CONSIGLIO DIRETTIVO**:

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

6) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

7) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

8) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

9) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

10) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

11) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

12) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

13) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

14) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

15) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Per la **COMMISSIONE DI ALBO INFERMIERI**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

6) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

7) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

8) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

9) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Per la COMMISSIONE DI ALBO INFERMIERI PEDIATRICI

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

6) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

7) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

8) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

9) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di  
Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

per il **COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (MEMBRI EFFETTIVI)**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

per il **COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (MEMBRO SUPPLENTE)**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Nb: al fine di convalidare la presente candidatura, è necessario allegare fotocopia fotostatica dei documenti di identità in corso di validità indicati da ciascun firmatario nel presente documento