

**PRESENTAZIONE DELLA LISTA DEI CANDIDATI ALL'ELEZIONE DEL CONSIGLIO
DIRETTIVO DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
INTERPROVINCIALE DI NOVARA-VERBANIA CUSIO OSSOLA-BIELLA-VERCELLI**

DENOMINAZIONE DELLA LISTA: _____

REFERENTE: _____ (scelto tra i componenti della lista)

ORGANO: CONSIGLIO DIRETTIVO

La lista dei sottonotati è collegata con la candidatura a componente del Consiglio Direttivo che avrà luogo nei giorni indicati nella nota di convocazione dell'Assemblea Elettiva.

CANDIDATI ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
7) _____	_____

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

1) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

2) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

3) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

4) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

5) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

6) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

7) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA PER I COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
(in numero almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere per cui viene presentata la candidatura:

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che il/i promotore/i della sottoscrizione è/sono (2) con sede

Sono, altresì, per le sole finalità previste dal testo unico 16 maggio 1960, n. 570 e s.m. e i., e dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ordine della Professione di Ostetrica Interprovinciale di Novara-Verbanò Cusio Ossola-Biella Vercelli, **presso informati** che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il riferimento, saranno utilizzati il quale si svolgeranno le procedure elettorali per il rinnovo degli Organi Direttivi per il quadriennio 2021-2024.

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

(2) indicate la denominazione della lista oppure i nomi delle ostetriche che promuovono la sottoscrizione

**PRESENTAZIONE DELLA LISTA DEI CANDIDATI ALL'ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI
REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
INTERPROVINCIALE DI NOVARA-VERBANIA CUSIO OSSOLA-BIELLA-VERCELLI**

La lista dei sottonotati è collegata con la candidatura a componenti del Collegio dei Revisori dei conti che avrà luogo nei giorni indicati nella nota di convocazione dell'Assemblea Elettiva.

CANDIDATI ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

1) Revisore effettivo

2) Revisore effettivo

3) Revisore supplente

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

1) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

2) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

3) COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTITA' (da allegare in copia)

FIRMA CANDIDATO

SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA PER I COMPONENTI DEL COLLEGIO REVISORI DEI CONTI

(in numero almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere per cui viene presentata la candidatura):

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Documento di identificazione

Firma del sottoscrittore _____

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli elettori sopra indicati (n.) da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno

..... addì 2020

..... addì 2020

.....

Firma leggibile (nome e cognome per esteso e qualifica
del pubblico ufficiale che procede autenticazione)