**ELEZIONI COMMISSIONI D’ALBO 2023-2027  
MODULO PER LA CANDIDATURA DELLA LISTA**

Al Presidente dell’Ordine TSRM e PSTRP   
di Milano, Como, Lecco, Lodi, Monza Brianza e Sondrio

**Oggetto:** **Comunicazione candidatura della lista per l’elezione della Commissione d’Albo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMMISSIONE D’ALBO (SCRIVERE LA PROFESSIONE IN STAMPATELLO)** | | | | |
|  | | | | |
| **NOME DELLA LISTA (IN STAMPATELLO)** | | | | |
|  | | | | |
| **CANDIDATI LISTA (IN STAMPATELLO)** | | | | |
|  | **NOME E COGNOME** | **DATA DI NASCITA** | **N° ISCRIZIONE** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

Scrivere NOME e COGNOME del Referente di lista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Il Referente di lista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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