

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA LISTA PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI DELL'ORDINE DELLE  
PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI VICENZA  
(da redigere a cura dei candidati)**

Denominazione della Lista \_\_\_\_\_

**Referente di Lista:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

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

PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

**Elenco Candidati della Lista:**

**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 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 \_\_\_\_\_

**Si allega "LISTA FIRMATARI SOSTENITORI SINGOLA CANDIDATURA/LISTA":**

- almeno 15 per il CONSIGLIO DIRETTIVO
- almeno 9 per la COMMISSIONE ALBO INFERMIERI
- almeno 3 per il COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

**NB: al fine di convalidare la candidatura, è necessario allegare copia fotostatica dei documenti di identità in corso di validità indicati da ciascun candidato nel presente documento.**