

LISTA FIRMATARI SOSTENITORI SINGOLA CANDIDATURA/LISTA

Firmatari Sostenitori per la COMMISSIONE DI ALBO INFERMIERI:

(almeno 7 FIRMATARI SOSTENITORI: pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere)

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 _____

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