FAC-SIMILE LISTA CANDIDATI

ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO E DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

QUADRIENNIO 2020 – 2024

LISTA: “nome lista”

Candidature alle cariche di componente del Consiglio Direttivo

………. Nome e Cognome

………. Nome e Cognome

……….Nome e Cognome

……….Nome e Cognome

……….Nome e Cognome

……….Nome e Cognome

……….Nome e Cognome

……….Nome e Cognome

Candidature alle cariche di componente del Collegio dei Revisori dei Conti

……….Nome e Cognome

……….Nome e Cognome

………. Nome e Cognome(supplente)

Sottoscrizione della lista “nome lista”

Io sottoscritto……Nome e Cognome……iscritto all’Albo dell’Ordine dei Farmacisti della provincia di Viterbo , sottoscrivo la lista denominata “nome lista” con la quale presento la mia candidatura alla carica di componente …. (specificare se del Consiglio Direttivo dell’Ordine o del Collegio dei Revisori dei Conti) per il quandriennio 2021 – 2024

Luogo ………………………………. Data………………………

Firma………………………………………