## ELEZIONI RINNOVO CONSIGLIO DIRETTIVO

## PRESENTAZIONE LISTA CONSIGLIO DIRETTIVO E REVISORI DEI CONTI

I sottoscritti, ai sensi di quanto disposto dalla legge n. 3/2018 e dal DM 15 marzo 2018, presentano formale candidatura alle elezioni del Consiglio Direttivo e dei Revisori dei Conti dell’Ordine dei farmacisti della provincia di Treviso la lista denominata:

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

La lista è composta dai seguenti candidati per il Consiglio Direttivo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n° | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | N°Iscrizione |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

La lista è composta dai seguenti candidati per il Collegio Revisori dei Conti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n° | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | N°Iscrizione |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 **SUPPLENTE** |  |  |  |

**SOTTOSCRIZIONE DELLA LISTA**

Io sottoscritto, iscritto all’Ordine dei farmacisti della provincia di Treviso, sottoscrivo la lista denominata “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con la quale presento la mia candidatura alla carica di componente del **Consiglio Direttivo** dell’Ordine per il quadriennio 2020-2024.

1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

4.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

5.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

6.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

7.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

8.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

9.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

**SOTTOSCRIZIONE DELLA LISTA**

Io sottoscritto, iscritto all’Ordine dei farmacisti della provincia di Treviso, sottoscrivo la lista denominata “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con la quale presento la mia candidatura alla carica di componente del **Collegio dei Revisori dei Conti** dell’Ordine per il quadriennio 2020-2024.

1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

3. MEMBRO SUPPLENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE |
|  |  |  |
| DOC. IDENTITA’ | DATA SCAD. DOCUMENTO | FIRMA |
|  |  |  |

Io sottoscritto dottor Giuseppe Losego, Presidente dell’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Treviso

**ATTESTO**

che i suindicati colleghi identificati con i documenti, di cui si allega copia alla presente, hanno apposto la firma in mia presenza.

Treviso /09/2020