

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA IN LISTA PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI AGRIGENTO**

(Ai sensi dell'art. 2, D.M. Sanità 15.03.2018 e dell'art 4 Regolamento sulle procedure elettorali per il rinnovo degli Ordini provinciali approvato dal Consiglio Nazionale in data 18 maggio 2024)

Denominazione lista _____

Logo (facoltativo)

Referente di lista

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Agrigento:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

Allego copia documento identità dei candidati e dei sostenitori della lista

Per il Consiglio Direttivo:

1. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

2. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

3. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

4. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

5. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

6. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

7. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

8. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

9. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

10.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

11.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

12.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

13. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

14. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

15. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

Per la Commissione Albo Infermiere:

1. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

2. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

3. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

4. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

5. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

6. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

7. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

8. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

9. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

Per la Commissione Albo Infermiere Pediatrico:

1. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

2. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

3. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

4. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

5. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

Per il Collegio Revisori dei Conti effettivo:

1. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

2. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

Per il Collegio Revisori dei Conti supplente:

3. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

SOSTENITORI CANDIDATURE

CONSIGLIO DIRETTIVO, COMMISSIONE ALBO INFERMIERE, COMMISSIONE ALBO INFERMIERE
PEDIATRICO, COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI
(ALMENO PARI AL NUMERO DEI CANDIDATI DELLA LISTA)

1. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

2. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

3. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

4. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

5. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

6. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

7. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

8. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

9. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

10.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa_____

11.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa_____

12.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa_____

13.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

14.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

15.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

16.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

17.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

18.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

19.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

20.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

21.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

22. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

23. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

24. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

25. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

26. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

27. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

28. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

29. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

30. Cognome e nome _____

Pec _____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

31.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____

32.Cognome e nome_____

Pec_____

N. iscrizione all'OPI di Agrigento_____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità_____n._____

Firma autografa _____