

PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI CALTANISSETTA
(da redigere a cura del Candidato)

(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)

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Mi candido per il seguente organo:

Consiglio Direttivo

Commissione Albo Infermiere

Collegio dei Revisori dei Conti: effettivo supplente

Firma autografa _____

Allegati alla presente:

- firmatari sostenitori della candidatura (almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere per il quale viene presentata la candidatura) con allegato copia documento identità
- copia documento identità sottoscritto/a

SOSTENITORI CANDIDATURA

PER CONSIGLIO DIRETTIVO (ALMENO 15 SOSTENITORI)

PER COMMISSIONE ALBO INFERMIERE (ALMENO 9 SOSTENITORI)

PER COMMISSIONE ALBO INFERMIERE PEDIATRICO (ALMENO 5 SOSTENITORI)

PER COLLEGIO REVISORI DEI CONTI (ALMENO 3 SOSTENITORI)

1. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

2. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

3. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

4. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

5. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

6. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

7. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

8. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

9. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

10. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

11. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

12. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

13. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

14. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____

15. Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Pec _____

Iscritto all'OPI di Caltanissetta:

Albo Infermieri Albo Infermiere Pediatrico numero iscrizione _____

Genere: Maschio Femmina

Documento identità _____ n. _____

Firma autografa _____