

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA in LISTA PER DETERMINAZIONE COMPOSIZIONE  
DELLE COMMISSIONI D'ALBO INFERMIERI e INFERMIERI PEDIATRICI  
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI VENEZIA**  
(da redigere a cura del Referente di Lista)

Denominazione della lista

Logo (facoltativo):

**Referente di Lista**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

Elenco candidati della Lista per la **COMMISSIONE D'ALBO INFERMIERI**

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

6) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

7) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

8) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

9) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

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

Elenco candidati della Lista per la **COMMISSIONE D'ALBO INFERMIERI PEDIATRICI**:

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

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

**SOSTENITORI LISTA DENOMINATA \_\_\_\_\_**

sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'Organo da eleggere e deve essere sottoscritta dai singoli Candidati i quali dovranno accompagnarle dalla copia del documento di identità (carta di identità in corso di validità).

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

6) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

7) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

8) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

9) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere: M – F \_\_\_\_\_ N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

- Le liste dei candidati devono essere composte dallo stesso numero dei componenti degli Organi da eleggere, è vietata la candidatura in più liste concorrenti, la presentazione della candidatura in una lista vale come presentazione anche di singola candidatura.
- Le liste dei candidati, nonché le singole candidature devono essere sottoscritte da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'Organo da eleggere e devono essere sottoscritte dai singoli Candidati i quali dovranno accompagnarle dalla copia del documento di identità (carta di identità in corso di validità) dei candidati e dei firmatari.
- Le firme devono essere autenticate dalla Presidente Marina Bottacin, o in caso di impedimento dalla signora Ines Saccarola che e avrà il compito di controllare che i firmatari e i candidati siano iscritti all'Albo di questo Ordine Provinciale.
- Le liste devono essere denominate e la denominazione deve essere conferente e nel rispetto del Codice Deontologico; è vietato l'utilizzo del marchio OPI/FNOPI
- Ogni lista dovrà indicare il nominativo di un proprio Referente di lista a cui fare riferimento.