

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA PER DETERMINAZIONE COMPOSIZIONE
DELLE COMMISSIONI D'ALBO INFERMIERI e INFERMIERI PEDIATRICI
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI VENEZIA**
(da redigere a cura del candidato)

Io sottoscritto:

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

Firma Leggibile _____

Mi candido per (selezionare una sola opzione):

- Commissione d'Albo Infermieri
- Commissione d'Albo Infermieri Pediatrici

Firmatari sostenitori (almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere per il quale viene presentata la candidatura):

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.

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

- 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