



**Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica  
e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione  
di Viterbo**

**Presentazione Lista**

**ELEZIONI COMMISSIONI D'ALBO 2024-2027**

Denominazione della Lista:	
Referente di lista	

Candidati per la Commissione d'Albo Professione:

	Cognome e nome	Data Nascita	N. ALBO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				

Sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere (5)

	Cognome e nome	FIRMA:(le firme saranno autenticate dal Presidente o da un suo delegato)
1		
2		
3		
4		
5		



**Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica  
e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione  
di Viterbo**

**Presentazione candidatura singola**

ELEZIONI COMMISSIONI D'ALBO 2024-2027

Cognome e nome del/della Candidato/a:	
---	--

Candidato per la Commissione d'Albo Professione:
--

Cognome e nome	Data Nascita	N. ALBO	FIRMA

Sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere (5)

	Cognome e nome	FIRMA:(le firme saranno autenticate dal presidente o da un suo delegato)
1		
2		
3		
4		
5		