

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA A PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI DELL'ORDINE DELLE
PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI NAPOLI e LISTA DEI FIRMATARI SOSTENITORI**

ORGANO PER IL QUALE SI DESIDERA CANDIDARSI:

(BARRARE LA CASELLA DELL'ORGANO PER IL QUALE SI DESIDERA PRESENTARE LA CANDIDATURA)

- CONSIGLIO DIRETTIVO**
- COMMISSIONE ALBO INFERMIERI**
- COMMISSIONE ALBO INFERMIERI PEDIATRICI**
- COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**
 - REVISORE EFFETTIVO**
 - REVISORE SUPPLENTE**

Nome, Cognome e data di nascita	genere	n. iscrizione	PEC	n. documento d'identità	firma

FIRMATARI SOSTENITORI ORGANO CONSIGLIO DIRETTIVO

Nome, Cognome e data di nascita	genere	n. iscrizione	PEC	n. documento d'identità	firma

FIRMATARI SOSTENITORI ORGANO COMMISSIONE ALBO DEGLI INFERMIERI

Nome, Cognome e data di nascita	genere	n. iscrizione	PEC	n. documento d'identità	firma

FIRMATARI SOSTENITORI ORGANO COMMISSIONE ALBO DEGLI INFERMIERI PEDIATRICI

Nome, Cognome e data di nascita	genere	n. iscrizione	PEC	n. documento d'identità	firma

FIRMATARI SOSTENITORI ORGANO COLLEGIO DEI REVISORI

Nome, Cognome e data di nascita	genere	n. iscrizione	PEC	n. documento d'identità	firma

SI EVIDENZIA CHE AL FINE DI CONVALIDARE LA PRESENTE CANDIDATURA, È NECESSARIO ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ INDICATI DA CIASCUN FIRMATARIO NEL PRESENTE DOCUMENTO.