**ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO D’ORDINE 2021-2024**

**(Candidatura singola)**

Al Presidente

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Cremona

Oggetto: comunicazione candidatura singola elezioni Consiglio direttivo

|  |
| --- |
| **NOME DEL CANDIDATO** (IN STAMPATELLO) |
|  |
| DATA DI NASCITA | N°ISCRIZIONE | FIRMA |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) |
|  | DATA DI NASCITA | N°ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMERO DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DA ELEGGERE.*

Data

Il Candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma