

**Modello di dichiarazione e presentazione di candidature singola alla carica elettiva
di componenti del Consiglio Direttivo dell'Ordine della professione di Ostetrica della
provincia di Bolzano**

Contrassegno della lista del candidato

**ELEZIONE DIRETTA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ORDINE PROVINCIALE DI BOLZANO**

PRESENTAZIONE DEL CANDIDATO ALL'ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Sottoscrittore della candidatura recante il contrassegno N.....per l'elezione diretta del Consiglio Direttivo dell'Ordine provinciale di Bolzano

La candidatura sottonotata è collegata all'elezione dei componenti del Consiglio Direttivo che avrà luogo nei giorni indicati nella nota di convocazione dell'Assemblea Elettiva.

**CANDIDATO ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ORDINE PROVINCIALE DI BOLZANO**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DOCUMENTO DI IDENTITA	FIRMA
1.			

Si richiama l'attenzione sulla legge 23 novembre 2012, n. 215, concernente le rappresentanze di genere nella formazione delle liste dei candidati degli organi elettivi, all'art. 1 del Decreto del Ministero salute 15 marzo 2018 e all'art. 2, comma 2, del D.Lgs. Lgt. CpS 233/1946, come modificato dall'art. 4, comma 1, della legge 3/2018.

SOTTOSCRITTORI DELLA CANDIDATURA SINGOLA PER CONSIGLIO DIRETTIVO

Il sottoscritto elettore è informato, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196(Codice in materia di protezione dei dati personali), che il promotore della sottoscrizione è..... con sede.....

E', altresì, informato che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Decreto Ministero salute del 15.3.2018 recante procedure elettorali per il rinnovo degli Organi delle professioni sanitarie, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ordine della Professione di Ostetrica della provincia di Bolzano presso il quale si svolgeranno le procedure elettorali per il rinnovo degli Organi Direttivi per il quadriennio 2025-2028

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Consiglio Direttivo dell'OPO BZ iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Consiglio Direttivo dell'OPO BZ iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Consiglio Direttivo dell'OPO BZ iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Consiglio Direttivo dell'OPO BZ iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Consiglio Direttivo dell'OPO BZ iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Consiglio Direttivo dell'OPO BZ iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Consiglio Direttivo dell'OPO BZ iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

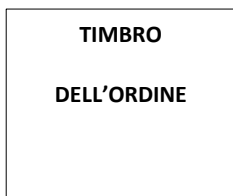
Collegio revisori dell'Ordine delle Ostetriche di iscrizione nelle liste elettorali	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
--	---	---------------------------------

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli elettori sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.

Bolzano, _____



.....

**Firma leggibile (nome e cognome per esteso e qualifica
del Presidente che procede all'autenticazione)**