



**Ordine**

dei tecnici sanitari di radiologia medica  
e delle professioni sanitarie tecniche,  
della riabilitazione e della prevenzione

**Siracusa**

*Istituito ai sensi delle leggi  
4.8.1965 n° 1103, 31.1.1983 n° 25 e 11.1.2018 n° 3  
C.F. 80004450898*

## CANDIDATURA SINGOLA – COLLEGIO DEI REVISORI

NOME e COGNOME del CANDIDATO

NOME e COGNOME del CANDIDATO			
Data di Nascita	Albo di iscrizione	N. di iscrizione	Firma

Sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere:

	Cognome e Nome	Data di Nascita	Albo di iscrizione	N. di iscrizione	Firma
1					
2					
3					

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ATTESTA la veridicità delle firme e l'esattezza dei dati inseriti.

Data: \_\_\_\_\_

Il Candidato: \_\_\_\_\_



**Ordine**

dei tecnici sanitari di radiologia medica  
e delle professioni sanitarie tecniche,  
della riabilitazione e della prevenzione

**Siracusa**

*Istituito ai sensi delle leggi  
4.8.1965 n° 1103, 31.1.1983 n° 25 e 11.1.2018 n° 3  
C.F. 80004450898*

---

(spazio per l'autenticazione delle firme da parte del Presidente o di un suo delegato)