**Modello firme sottoscrittori di lista/candidati per elezioni OPI Udine quadriennio 2024-2027**

**Il presente atto fa riferimento a quanto espresso dal Regolamento sulle Procedure Elettorali per il rinnovo degli Ordini Provinciali FNOPI Approvato nel CN del 12/10/19. Trasmesso al Ministero della salute in data 28 ottobre 2019.**

**Nome della Lista : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Nome del Candidato : ………………………………………………………………………………………………………………………………..**

* **Elenco dei sottoscrittori della Lista/Candidati/o**

1. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
2. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
3. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
4. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
5. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
6. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
7. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
8. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
9. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
10. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
11. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
12. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
13. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
14. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
15. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
16. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
17. Cognome……………………. Nome…………………. Firma……………………………….
18. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
19. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
20. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
21. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
22. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
23. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
24. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
25. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
26. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
27. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
28. Cognome……………………. Nome……..……………Firma………………………………
29. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
30. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
31. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
32. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
33. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
34. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
35. Cognome……………………. Nome…………………. Firma………………………………..
36. Cognome……………………. Nome…………………. Firma……………………………….

Si allegano le copie fronte/retro dei documenti di identità dei singoli firmatari

Il presente elenco è allegato alla lista/candidatura singola …………………………………………… e ne è parte integrante.