



Dichiarazione di sottoscrizione di lista

Gli iscritti agli Albi dell'Ordine TSRM-PSTRP delle province di Belluno, Treviso e Vicenza sottoscrivono la presentazione della lista denominata:

.....
.....

Gli iscritti a seguito elencati dichiarano, inoltre, di non essere sottoscrittori di altre liste o di altri candidati per il rinnovo del CONSIGLIO DIRETTIVO 2024-2028.

1	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
2	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
3	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
4	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma

Modulo da inviare compilato in ogni sua parte a mezzo PEC a bellunotrevisovicenza@pec.tsrp.org e Cc agli indirizzi di tutti i componenti elencati
In caso di invio di più moduli, numerare gli stessi progressivamente, indicando il n. totale (es.: 1/3, 2/3 ecc.)



5	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
6	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
7	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
8	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
9	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
10	Cognome	Luogo di nascita	Indirizzo PEC

Modulo da inviare compilato in ogni sua parte a mezzo PEC a
bellunotrevisovicenza@pec.tsrp.org e Cc agli indirizzi di tutti i componenti elencati
In caso di invio di più moduli, numerare gli stessi progressivamente, indicando il n. totale (es.: 1/3, 2/3 ecc.)



 Nome Data Firma
11	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
12	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
13	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
14	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
15	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma

Modulo da inviare compilato in ogni sua parte a mezzo PEC a
bellunotrevisovicenza@pec.tsrp.org e Cc agli indirizzi di tutti i componenti elencati
In caso di invio di più moduli, numerare gli stessi progressivamente, indicando il n. totale (es.: 1/3, 2/3 ecc.)



16	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma
17	Cognome Nome	Luogo di nascita Data	Indirizzo PEC Firma

FACSIMILE

Modulo da inviare compilato in ogni sua parte a mezzo PEC a
bellunotrevisovicenza@pec.tsrp.org e Cc agli indirizzi di tutti i componenti elencati
In caso di invio di più moduli, numerare gli stessi progressivamente, indicando il n. totale (es.: 1/3, 2/3 ecc.)