



MODULO DI CANDIDATURA LISTA PER L'ELEZIONE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE TSRM E PSTRP DI VERONA 2024-2028

I sottoscritti elettori, compresi negli albi delle professioni dell'Ordine TSRM e PSTRP della provincia di Verona, nel numero di 3, risultante dalle firme debitamente autenticate, contenute in questo foglio, rese nelle forme indicate dal Regolamento per l'elezione degli organi dell'Ordine, pubblicato nell'area Amministrazione trasparente del sito della Federazione nazionale,

dichiarano di presentare

per l'elezione del Collegio dei revisori dell'Ordine TSRM e PSTRP della provincia di Verona, una lista di numero 3 candidati, nelle persone e nell'ordine sottoindicato.

La lista dei candidati di seguito riportata – della quale i sottoscritti dichiarano di aver preso visione – è contraddistinta dal seguente nominativo/contrassegno (nome della lista):

--

CANDIDATI DELLA LISTA COLLEGIO DEI REVISORI

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	n° iscrizione e Albo	Firma
REFERENTE			

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione del Collegio dei revisori dell'Ordine TSRM e PSTRP della provincia di Verona, nessun'altra dichiarazione di presentazione di altra lista di candidati.



A corredo della presente dichiarazione, uniscono:

- a) copie di documenti di identità dei candidati

I sottoscritti delegano:

il Sig. _____ nato a _____ il _____ e
domiciliato in _____ tel. _____ - a
depositare la presente lista e la relativa documentazione alla segreteria dell'Ordine competente.

(Seguono le sottoscrizioni dei presentatori della lista dei candidati)



ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

I sottoscritti elettori sono informati, in qualità di sottoscrittore ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 [Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali], che i dati compresi in questa dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità delle elezioni di novembre-dicembre 2024, secondo modalità a ciò strettamente collegate.

Sono altresì informati che il numero di sottoscrittori della lista è di 3 persone, diverse dal candidato.

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
n° iscrizione e Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
n° iscrizione e Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	
Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
n° iscrizione e Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore	

A corredo della presente dichiarazione, uniscono:

- b) copia dei documenti di identità.

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'articolo 7 del citato Regolamento UE 2016/679, ai soli fini sopraindicati.