



Oggetto: Presentazione della lista o della candidatura per l'elezione della Commissione d'Albo

Denominazione Lista	
Albo Professionale	

Candidati per la Commissione di Albo				
	Cognome, nome e data di nascita	N° iscr. all'Albo	Firma	Autentica Documento *
1				
2				
3				
4				
5				

Candidato referente della lista: _____

OPPURE

Candidatura singola all'elezione della Commissione d'Albo dei	
Cognome/nome e data di nascita del candidato:	_____
Numero Iscrizione all'Albo _____ dei _____	
Firma _____	Autentica/Documento *

SOTTOSCRIZIONI OBBLIGATORIE SIA PER LISTA CHE PER CANDIDATURA SINGOLA

	Cognome, nome e data di nascita	N° iscr. all'Albo	Firma	Autentica o Documento *
1				
2				
3				
4				
5				

Sottoscrizioni obbligatorie da parte di un numero di iscritti pari almeno al numero dei componenti dell'organo da eleggere

*L'autentica da parte del Presidente (o suo delegato) è sostituita da copia del documento di identità in caso di invio a mezzo PEC a trento@pec.tsrn.org

Trento, _____ Firma del referente o del candidato _____