

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI  
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI CAGLIARI  
(da redigere a cura del Candidato)**

Io Sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Genere:  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mi candido per (selezionare una sola opzione):

Consiglio Direttivo  Commissione d'Albo Infermieri  Commissione d'Albo Infermieri  
Pediatrici  Collegio dei Revisori dei Conti:  Effettivo  Supplente

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

Firmatari Sostenitori (almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere per il quale viene presentata la candidatura)

**Per il CONSIGLIO DIRETTIVO:**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

6) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

7) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

8) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

9) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

10) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

11) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

12) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

13) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

14) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

15) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**Per la COMMISSIONE DI ALBO INFERMIERI:**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

6) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

7) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

8) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

9) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**Per la COMMISSIONE DI ALBO INFERMIERI PEDIATRICI:**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

5) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**Per il COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (Membri EFFETTIVI):**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**Per il COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (Membro SUPPLENTE):**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Genere  M  F N. Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ Documento di Identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

NB: al fine di convalidare la presente candidatura, è necessario allegare copia fotostatica dei documenti di identità indicati da ciascun firmatario nel presente documento.