

**Modello di dichiarazione, presentazione di candidature singola alla carica elettiva di componenti del Consiglio Direttivo dell'Ordine provinciale di Perugia**

**Facsimile di una lista del candidato**

**ELEZIONE DIRETTA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE PROVINCIALE DI PERUGIA**

**PRESENTAZIONE DELLA LISTA  
DEL CANDIDATO ALLA ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL'ORDINE PROVINCIALE DI PERUGIA**

Sottoscrittore della candidatura recante il contrassegno..... per l'elezione diretta del Consiglio Direttivo dell'Ordine regionale, provinciale, interprovinciale di PERUGIA.

La candidatura sottonotata è collegata a componente del Consiglio Direttivo che avrà luogo nei giorni indicati nella nota di convocazione dell'Assemblea Elettiva.

**CANDIDATO ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE REGIONALE, PROVINCIALE, INTERPROVINCIALE DI.....**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1. <u>SIGISMONDI GAIA</u>	<u>FOLIGNO 06/02/1986</u>

(nota n. 1) Si richiama l'attenzione suLa legge 23 novembre 2012, n. 215, concernente le rappresentanze di genere nella formazione delle liste dei candidati degli organi elettivi e come indicato dalla legge 3/2018.

**SOTTOSCRITTORE DELLA CANDIDATURA SINGOLA PER CONSIGLIO DIRETTIVO**

Il sottoscritto elettore è informato, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che il promotore della sottoscrizione è STAVIANI SIMONA (2) con sede USL UMBRA 2 - P.O. FOLIGNO "S. GIOVANNI BATTISTA"

E', altresì, informato che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il riferimento, sarà utilizzato per le sole finalità previste dal testo unico 16 maggio 1960, n. 570 e s.m. e i., e dal decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ordine regionale, provinciale interprovinciale delle Ostetriche di PERUGIA..., presso il quale si svolgeranno le procedure elettorali per il rinnovo degli Organi Direttivi per il quadriennio 2020-2023.

Cognome e nome		Luogo e data di nascita	
OTTAVIANI SILVANA		NORCIA 25/06/1975	
Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di ..... nelle liste elettorali	Documenti di identificazione	Firma del sottoscrittore	
PG iscrizione	CA 66218EH	<i>[Firma]</i>	

(2) indicare la denominazione della lista oppure i nomi delle ostetriche che promuovono la sottoscrizione

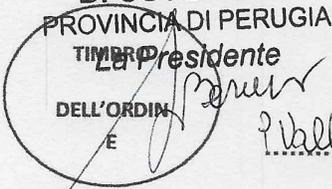
La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE**

A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vere e autentiche le firme apposte, in mia presenza, degli elettori sopra indicati (n. ....) da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno

*1*  
Fonte Valleceffi (PG) addi 3. Nove mese ..... 2020

**ORDINE DELLA PROFESSIONE  
DI OSTETRICA**



*Fonte Valleceffi* addi *3 Novembre* ..... *2020*

*[Firma leggibile]* (Presidente)

Firma leggibile (nome e cognome per esteso e qualifica del pubblico ufficiale che procede autenticazione)