

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI DELL'ORDINE DELLE  
PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI L'AQUILA**  
(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 OPI L'AQUILA:

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 OPI L'AQUILA:

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 \_\_\_\_\_

---

PER LA COMMISSIONE DI ALBO INFERMIERI PEDIATRICI OPI L'AQUILA:

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 OPI L'AQUILA (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 OPI L'AQUILA (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.