**ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO 2021-2024**

**(Candidatura singola)**

Al Presidente

Ordine TSRM PSTRP della Provincia Autonoma di Bolzano

Oggetto: Comunicazione candidatura singola elezioni CONSIGLIO DIRETTIVO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME e COGNOME DEL CANDIDATO** (IN STAMPATELLO) | | |
|  | | |
| ALBO / PROFESSIONE | | |
| DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) | | | | |
|  | NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | ALBO ISCRIZIONE E NR. ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMEROI DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO.*

Data Il Candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma

**ELEZIONI CONSIGLIO DIRETTIVO 2021-2024**

**(Candidatura LISTA)**

Al Presidente

Ordine TSRM PSTRP della Provincia Autonoma di Bolzano

Oggetto: Comunicazione candidatura elezioni CONSIGLIO DIRETTIVO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELLA LISTA** (IN STAMPATELLO) | | | | | |
|  | | | | | |
| **CANDIDATI PER IL CONSIGLIO DIRETTIVO** (IN STAMPATELLO) | | | | | |
| CANDIDATI LISTA  NOME E COGNOME | | DATA DI NASCITA | ALBO ISCRIZIONE | NR. ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 **Referente di lista** |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) | | | | |
|  | NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | ALBO ISCRIZIONE E NR. ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMEROI DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO.*

Data Il Candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma

**ELEZIONI COLLEGIO REVISORI DEI CONTI 2021-2024**

**(Candidatura singola)**

Al Presidente

Ordine TSRM PSTRP della Provincia Autonoma di Bolzano

Oggetto: Comunicazione candidatura singola elezioni COLLEGIO REVISORI DEI CONTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME e COGNOME DEL CANDIDATO** (IN STAMPATELLO) | | |
|  | | |
| ALBO / PROFESSIONE | | |
| DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) | | | |
|  | NOME E COGNOME | N° ISCRIZIONE  ALBO | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMEROI DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI.*

Data Il Candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma

**ELEZIONI COLLEGIO REVISORI DEI CONTI 2021-2024**

**(Candidatura LISTA)**

Al Presidente

Ordine TSRM PSTRP della Provincia Autonoma di Bolzano

Oggetto: Comunicazione candidatura singola elezioni COLLEGIO REVISORI DEI CONTI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELLA LISTA** (IN STAMPATELLO) | | | | | |
|  | | | | | |
| **CANDIDATI PER IL COLLEGIO REVISORI DEI CONTI** (IN STAMPATELLO) | | | | | |
| CANDIDATI LISTA  NOME E COGNOME | | DATA DI NASCITA | ALBO ISCRIZIONE | NR. ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) | | | |
|  | NOME E COGNOME | N° ISCRIZIONE  ALBO | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMEROI DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI.*

Data Il Candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma

**ELEZIONI COMMISSIONI D’ALBO 2021-2024**

**(Candidatura singola)**

Al Presidente

Ordine TSRM PSTRP della Provincia Autonoma di Bolzano

Oggetto: Comunicazione candidatura singola elezioni Commissioni di albo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DEL CANDIDATO** (IN STAMPATELLO) | | |
|  | | |
| **CANDIDATO PER LA COMMISSIONE DI ALBO** (IN STAMPATELLO) | | |
|  | | |
| DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) | | | |
|  | NOME E COGNOME | N° ISCRIZIONE  ALBO | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMEROI DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE D’ALBO DA ELEGGERE.*

Data

Il Candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma

**ELEZIONI COMMISSIONI D’ALBO 2021-2024**

**(Candidatura lista)**

Al Presidente

Ordine TSRM PSTRP della Provincia Autonoma di Bolzano

Oggetto: comunicazione candidatura lista elezioni Commissioni di albo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DELLA LISTA** (IN STAMPATELLO) | | | | |
|  | | | | |
| **CANDIDATI PER LA COMMISSIONE DI ALBO** (IN STAMPATELLO) | | | | |
|  | | | | |
| CANDIDATI LISTA NOME E COGNOME | | DATA DI NASCITA | N° ISCRIZIONE | FIRMA |
| 1 **Referente di lista** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO FIRMATARI CANDIDATURA ELETTORALE** (IN STAMPATELLO) | | | |
|  | NOME E COGNOME | N° ISCRIZIONE  ALBO | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

*SOTTOSCRITTA DA UN NUMEROI DI FIRME PARI AL NUMERO DI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE D’ALBO DA ELEGGERE.*

Data

Il Referente di lista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spazio per l’autenticazione della firma

**WAHLEN DES AUSSCHUSSES 2021-2024**

**(Individuelle Kandidatur)**

An den Präsidenten der Kammer MRT STRPG

Autonome Provinz Bozen

Betreff: Mitteilung Individuelle Kandidatur für die Wahl des Ausschusses

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAME DES KANDIDATEN** (IN BLOCKSCHRIFT) | | |
|  | | |
| **Eingeschrieben in das Berufsalbum:** | | |
|  | | |
| GEBURTSDATUM | EINSCHREIBENUMMER | UNTERSCHRIFT |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LISTE DER UNTERSTÜTZER FÜR DIE WAHLKANDIDATUR** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | |
|  | NAME UND NACHNAME | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF / EINSCHREIBENR. | UNTERSCHRIFT |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |

Datum Der Kandidat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Platz für die Authentifizierung der Unterschriften

**WAHLEN DES AUSSCHUSSES 2021-2024**

**(Kandidatur mit LISTE)**

An den Präsidenten der Kammer MRT STRPG

Autonome Provinz Bozen

Betreff: Mitteilung Kandidatenliste für die Wahl des Ausschusses

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAME DER LISTE** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | | | |
|  | | | | | |
| **KANDIDATEN FÜR DEN AUSSCHUSS** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | | | |
| LISTE KANDIDATEN  NAME UND NACHNAME | | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF | EINSCHREIBENUMMER | UNTERSCHRIFT |
| 1 Referent |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LISTE DER UNTERSTÜTZER FÜR DIE WAHLKANDIDATUR** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | |
|  | NAME UND NACHNAME | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF / EINSCHREIBENR. | UNTERSCHRIFT |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |

*UNTERSCHRIEBEN VON DER ANZAHL DER ZU WÄHLENEDN MITGLIEDER DES AUSSCHUSSES.*

Datum

Der Referent der Liste

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Platz für die Authentifizierung der Unterschriften

**WAHLEN DES KOLLEGIUMS DER RECHNUNGSPRÜFER 2021-2024**

**(Individuelle Kandidatur)**

An den Präsidenten der Kammer MRT STRPG

Autonome Provinz Bozen

Betreff: Mitteilung Individuelle Kandidatur für die Wahl des **Kollegiums der Rechnungsprüfer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAME DES KANDIDATEN** (IN BLOCKSCHRIFT) | | |
|  | | |
| Eingeschrieben in das Berufsalbum | | |
|  | | |
| GEBURTSDATUM | EINSCHREIBENUMMER | UNTERSCHRIFT |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LISTE DER UNTERSTÜTZER FÜR DIE WAHLKANDIDATUR** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | |
|  | NAME UND NACHNAME | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF / EINSCHREIBENR. | UNTERSCHRIFT |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*UNTERSCHRIEBEN VON DER ANZAHL DER ZU WÄHLENEDN MITGLIEDER DES KOLLEGIUMS DER RECHNUNGSPRÜFER.*

Datum Der Kandidat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Platz für die Authentifizierung der Unterschriften

**WAHLEN DES KOLLEGIUMS DER RECHNUNGSPRÜFER 2021-2024**

**(Kandidatur mit LISTE)**

An den Präsidenten der Kammer MRT STRPG

Autonome Provinz Bozen

Betreff: Mitteilung Kandidatur für die Wahl des **Kollegiums der Rechnungsprüfer**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAME DER LISTE** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | | | |
|  | | | | | |
| **KANDIDATEN RECHNUNGSPRÜFER** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | | | |
| LISTE KANDIDATEN  NAME UND NACHNAME | | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF | EINSCHREIBENUMMER | UNTERSCHRIFT |
| 1 Referent |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LISTE DER UNTERSTÜTZER FÜR DIE WAHLKANDIDATUR** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | |
|  | NAME UND NACHNAME | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF / EINSCHREIBENR. | UNTERSCHRIFT |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*UNTERSCHRIEBEN VON DER ANZAHL DER ZU WÄHLENEDN MITGLIEDER DES KOLLEGIUMS DER RECHNUNGSPRÜFER.*

Datum

Der Referent der Liste

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Platz für die Authentifizierung der Unterschriften

**WAHLEN DER ALBUMS-KOMMISSIONEN 2021-2024**

**(Individuelle Kandidatur)**

An den Präsidenten der Kammer MRT STRPG

Autonome Provinz Bozen

Betreff: Mitteilung Individuelle Kandidatur für die Wahl der Albums-Kommissionen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAME DES KANDIDATEN** (IN BLOCKSCHRIFT) | | |
|  | | |
| **KANDIDAT FÜR DIE ALBUMS-KOMMISSION** (IN BLOCKSCHRIFT) | | |
|  | | |
| GEBURTSDATUM | EINSCHREIBENUMMER | UNTERSCHRIFT |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LISTE DER UNTERSTÜTZER FÜR DIE WAHLKANDIDATUR** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | |
|  | NAME UND NACHNAME | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF / EINSCHREIBENR. | UNTERSCHRIFT |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

*UNTERSCHRIEBEN VON DER ANZAHL DER ZU WÄHLENEDN MITGLIEDER DER ALBUMS-KOMMISSION(5).*

Datum

Der Kandidat

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Platz für die Authentifizierung der Unterschriften

**WAHLEN DER ALBUMS-KOMMISSIONEN**

**2021-2024**

(Kandidatur mittels Liste)

An den Präsidenten der Kammer MRT STRPG

Autonome Provinz Bozen

Betreff: Mitteilung für Kandidatur zur Wahl der Albums-Kommissionen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAME DER LISTE** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | | |
|  | | | | |
| **KANDIDATEN FÜR DIE ALBUMS-KOMMISSION** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | | |
|  | | | | |
| KANDIDATEN DER LISTE  NAME UND NACHNAME | | GEBURTSDATUM | EINSCHREIBENUMMER | UNTERSCHRIFT |
| 1 **Referent der Liste** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LISTE DER UNTERSTÜTZER FÜR DIE WAHLKANDIDATUR** (IN BLOCKSCHRIFT) | | | |
|  | NAME UND NACHNAME | GEBOREN AM | ALBUM / BERUF / EINSCHREIBENR. | UNTERSCHRIFT |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

*UNTERSCHRIEBEN VON DER ANZAHL DER ZU WÄHLENEDN MITGLIEDER DER ALBUMS-KOMMISSION (5).*

Datum

Der Referent der Liste

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Platz für die Authentifizierung der Unterschriften