

Contrassegno della  
lista di candidati

**ELEZIONE DIRETTA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO E  
COLLEGIO REVISORI DELL'ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI TERNI**

**PRESENTAZIONE DELLA LISTA  
DEI CANDIDATI ALLA ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TERNI**

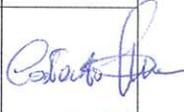
Elenco n. 10 dei sottoscrittori della lista recante il contrassegno ..... e la denominazione LO.SPEZIALE per l'elezione diretta del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Terni.

La lista dei sottonotati è collegata con la candidatura a componente del Consiglio Direttivo e del Collegio dei revisori che avrà luogo nei giorni indicati nella nota di convocazione dell'Assemblea Elettiva.

**CANDIDATI ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TERNI**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DOCUMENTO DI IDENTITA	FIRME
1. BAGNONI LORENA	TERNI 10/06/1968	AX4970929 C.F.	<i>Lozenza</i>
2. BRUTTI FRANCESCO	SPOLETO 17/08/1979	CI CA30455 JT	<i>Brutti</i>
3. CANDUCCI ANDREA	TERNI 08-12-1969	PATENTE GUIDA U.11D77886 U	<i>Canducci</i>
4. DIAMANTI LITA	TERNI 25-02-1964	C.F. CA12421 PV	<i>Di Diamanti</i>
5. DRAGONI MARCO	ABBADIA S. SALVATORE (SI) 25/08/1972	C.F. CA6039 PY	<i>Dragoni</i>
6. FARABBI FEDERICA	PERUGIA 16-02-70	CA75503 MI	<i>Farabbi</i>
7. GUALBERTO ANGELO	LAMEZIA TERME (CZ) 01/03/1980	CA14863 PO	<i>Gualberto</i>
8. MELLA COSTANZA	COMPONENTE COLLEGIO REVISORI		
9. MONICCHI ANDREA	// // //		
10. TOMASSINI MATTEO	// // //		
11.....			
12.....			
13.....			
14.....			
15.....			

**CANDIDATI ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL COLLEGIO REVISORI DEI  
CONTI DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TERNI**

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DOC. IDENTITA'	FIRME
1. MELLA COSTANZA	ROMA 26/10/1991	AY3121935	
2. MONICCHI ANDREA	TERNI 15/01/1990	CA 73222N13	
3. TOMASSINI MATTEO	TERNI 28/10/1989	AY6767807	

Si richiama l'attenzione sulla legge 23 novembre 2012, n. 215, concernente le rappresentanze di genere nella formazione delle liste dei candidati degli organi elettivi e come indicato dall'art. 1 del DM 15 marzo 2018 e dall'art. 2, comma 2, del D.Lgs.Lgt. CpS 233/1946 come modificato dall'art. 4 della Legge 3/2018.

**SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA PER I COMPONENTI DEL CONSIGLIO  
DIRETTIVO**

I sottoscritti elettori sono informati, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali), che il/i promotore/i della sottoscrizione è/sono.....**CARLUCCI ANDREA** con sede.....**TERNI**.....e che i loro dati identificativi saranno utilizzati esclusivamente ai fini delle procedure elettorali.

**(2) indicate la denominazione della lista oppure il nome del farmacista che promuove la sottoscrizione (c.d. Referente della Lista)**

Sono, altresì, informati che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Decreto Ministero salute del 15.3.2018 recante procedure elettorali per il rinnovo degli Organi delle professioni sanitarie, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Terni presso il quale si svolgeranno le procedure elettorali per il rinnovo degli Organi Direttivi per il quadriennio 2024-2028

<b>Cognome e nome</b>		<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Collegio revisori dell'Ordine dei Farmacisti di Terni</b>	<b>Documento di identificazione</b>	<b>Firma del sottoscrittore</b>	
<b>iscrizione nelle liste elettorali</b>			

<b>Cognome e nome</b>		<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Collegio revisori dell'Ordine dei Farmacisti di Terni</b>	<b>Documento di identificazione</b>	<b>Firma del sottoscrittore</b>	
<b>iscrizione nelle liste elettorali</b>			

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 DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

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. 10 (dieci).....) da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno

Terni, add. 28/10.....2024



Terni, add. 28/10/.....2024

**Firma leggibile (nome e cognome per esteso e qualifica del Presidente o suo delegato)**