

FORMULAR FÜR DIE EINREICHUNG VON KANDIDATENLISTE¹

WAHL DES VERWALTUNGSRATES
DER BERUFSKAMMER DES GESUNDHEITSBERUFES DES PHYSIOTHERAPEUTEN - BOZEN
- VIERJAHRESZEITRAUM 2023-2027 –

WAHL DES KOLLEGIUMS DER RECHNUNGSPRÜFER
DER BERUFSKAMMER DES GESUNDHEITSBERUFES DES PHYSIOTHERAPEUTEN - BOZEN
- VIERJAHRESZEITRAUM 2023-2027 –

Der/Die Unterfertigte, in der Berufskammer des Gesundheitsberufes des Physiotherapeuten von
_____ eingetragen,

VOR- UND NACHNAME _____

STEUERNUMMER _____

PEC-ADRESSE _____

EINSCHREIBENUMMER IN DER BERUFSKAMMER _____

GEBURTSDATUM UND GEBURTSORT _____

ANGABEN DES PERSONALAUSWEISES N. _____ Datum _____

ausgestellt von _____

Erklärt

- der Einreicher der Liste für den Verwaltungsrat / das Kollegium der Rechnungsprüfer zu sein,
genannt „_____“;

- dass die Liste das beigefügte Logo als Symbol trägt (Format jpg, tif, psd, bmp, psd.);

- die Wahlordnung zu kennen und sich zu verpflichten, die Wahlregeln auch in Bezug auf den
Namen der Liste und die Merkmale des Logos einzuhalten (Art. 7 Wahlordnung);

- die folgenden Unterlagen beizufügen:

a) N. ____ (_____) Annahme von Kandidaturen für den Verwaltungsrat / das Kollegium
der Rechnungsprüfer, mit den entsprechenden Ausweisdokumenten;

b) N. ____ (_____) Unterschriften zur Unterstützung der Liste mit den
entsprechenden Ausweisdokumenten der Unterzeichner;

d) Kandidatenliste;

c) Ausweisdokument des Listeneinreichers;

d) eventuelles Logo.

Datum _____

Unterschrift _____

¹Per PEC an die Adresse bolzano.ofi@pec.fnofi.it zu senden.

ANNAHMEFORMULAR FÜR DIE KANDIDATUR FÜR JEDEN KANDIDATEN AUF DER LISTE²

WAHL DES VERWALTUNGSRATES
DER BERUFSKAMMER DES GESUNDHEITSBERUFES DES PHYSIOTHERAPEUTEN - BOZEN
- VIERJAHRESZEITRAUM 2023-2027 –

WAHL DES KOLLEGIUMS DER RECHNUNGSPRÜFER
DER BERUFSKAMMER DES GESUNDHEITSBERUFES DES PHYSIOTHERAPEUTEN - BOZEN
- VIERJAHRESZEITRAUM 2023-2027 –

VOR- UND NACHNAME _____

STEUERNUMMER _____

PEC-ADRESSE _____

EINSCHREIBENUMMER IN DER BERUFSKAMMER _____

GEBURTSDATUM UND GEBURTSORT _____

ANGABEN DES PERSONALAUSWEISES N. _____ Datum _____

ausgestellt von _____

erklärt:

- in der Berufskammer des Gesundheitsberufes des Physiotherapeuten von _____
eingetragen zu sein;

- sich für den Verwaltungsrat / das Kollegium der Rechnungsprüfer in der „_____“
genannten Liste zur Wahl zu stellen;

- die Wahlordnung zu kennen und sich zu verpflichten, die Wahlregeln einzuhalten.

Datum _____

UNTERSCHRIFT DES/DER KANDIDATEN/IN

Der Personalausweis des Kandidaten wird beigelegt.

²Von jedem Kandidaten auszufüllen und zu unterschreiben mit Angabe des Gremiums, für das er sich zur Wahl stellt.

