



## Proposta di lista per Commissione d'Albo

**Tecnico sanitario di radiologia medica**

NOME LISTA:

SIMBOLO

COMPONENTI: (almeno 3)

	COGNOME E NOME	DOCUMENTO DI IDENTITA'	FIRMA
1 R.L.			
2			
3			

R.L.= Referente di lista

PROPONENTI:

	COGNOME E NOME	DOCUMENTO DI IDENTITA'	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			

**IN ALLEGATO COPIE FOTOSTATICHE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI  
FIRMATARI E CANDIDATI**