



Allegato 1
(In caso di autentica da parte del Presidente dell'Ordine)

Nome e Cognome del candidato _____

o in caso di Lista, Nome e Cognome del Referente _____

e nome della lista _____

La candidatura è sottoscritta da:

N.	nome e cognome	numero iscrizione	Documento identità	Firma (da apporre dinanzi al Presidente dell'Ordine)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				





12				
13				
14				
15				

Luogo e data**Firma del candidato o del Referente di Lista**

Con l'apposizione della firma il sottoscrittore acconsente al trattamento dei propri dati personali che avverrà in conformità all'Informativa disponibile su questa pagina https://www.ordinepsicologiveneto.it/wp-content/uploads/2022/01/OPV_Informativa_Iscritti22REV2.pdf

