



Ordine dei  
Tecnici Sanitari di Radiologia Medica,  
delle Professioni Sanitarie Tecniche,  
della Riabilitazione  
e della Prevenzione  
della Provincia di Brindisi

## SCHEDA ELETTORALE QUADRIENNIO 2019-2023 COMMISSIONI d'ALBO

-----

Firma  
Firma  
Firma

TIMBRO

2019-2023

-----

-----

Elezioni Commissioni d'Albo

Via TorPisana, 98 – 72100 Brindisi  
Tel.0831 1793129 Fax 0831 1811401  
Sito Internet: [brindisi.tsrm.org](http://brindisi.tsrm.org)  
Posta elettronica: [brindisi@tsrm.org](mailto:brindisi@tsrm.org)  
PEC: [brindisi@pec.tsrm.org](mailto:brindisi@pec.tsrm.org)

# Scheda Elettorale Commissioni d'Albo per il quadriennio 2019 – 2023

<b>NOME della LISTA</b>	
---------------------------------	--

**Se si votano i singoli scrivere Nome e Cognome**

\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_ (2)

\_\_\_\_\_ (3)

\_\_\_\_\_ (4)

\_\_\_\_\_ (5)

## **ISTRUZIONI DI VOTO**

L'espressione del voto dovrà avvenire attraverso l'indicazione del **nome e cognome del candidato o dei candidati**, iscritti nell'Albo di appartenenza in base all'art. 4 comma 1 del DM 15/01/2018 e all'art. 2e3 del DM 11/06/2019, **OPPURE**

**indicando il nome della lista che si desidera votare.** In tale ultimo caso, il voto attribuito alla lista sarà computato, in sede di scrutinio, come espressione di voto a favore di ognuno dei componenti della lista.

Non sono ammissibili espressioni di voto a favore di soggetti non candidati, pena la nullità della scheda.

L'elettore può esprimere un numero di preferenze non superiore a 5 equivalente al numero di candidati eleggibili nella commissione d'Albo.

Saranno altresì nulle le schede recanti espressioni di voto rese in parte con indicazione della lista ed in parte con l'indicazione di preferenze individuale, nonché quelle che indicassero più liste