

ELEZIONI COLLEGIO REVISORI dei CONTI 2024-2027

Cognome e nome del/della candidato/a	
---	--

CANDIDATO PER IL COLLEGIO REVISORE DEI CONTI

(scrivere la professione)

	Cognome e nome	Data di nascita	N° Albo	Firma

Sottoscritta da un numero di firme almeno pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere (3)

	Cognome e nome	Firma (le firme saranno autenticate dal Presidente o un suo delegato)
1		
2		
3		