

*Ordine Interregionale dei Chimici
del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise*

00184 Roma – Via delle Quattro Fontane 16



**ELEZIONI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO – QUADRIENNIO 2018 – 2022
MODULO PER AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA _____

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DEL CANDIDATO _____

I sottoscritti sono informati, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali, che i dati contenuti in questa dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dal d.lgs. C.P.S. n. 233/1946, come modificato dalla legge n. 3/2018, e dal decreto del Ministro della salute 15 marzo 2018, pubblicato con comunicato sulla Gazzetta Ufficiale del 3 aprile 2018, n. 77, avente a oggetto "Procedure elettorali per il rinnovo degli organi delle professioni sanitarie", per l'elezione del Consiglio direttivo dell'Ordine Interregionale dei Chimici di Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise, per il quadriennio 2018-2022. I sottoscritti potranno esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e ss. del regolamento UE/679/2016.

1	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
2	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
3	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
4	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
5	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
6	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

La firma qui apposta vale quale consenso al trattamento dei dati personali, ai soli fini sopraindicati.

*Ordine Interregionale dei Chimici
del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise*

00184 Roma – Via delle Quattro Fontane 16



**ELEZIONI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO – QUADRIENNIO 2018 – 2022
MODULO PER AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

(Segue:)

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA _____
ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DEL CANDIDATO _____

I sottoscritti sono informati, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali, che i dati compresi in questa dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dal d.lgs. C.P.S. n. 233/1946, come modificato dalla legge n. 3/2018, e dal decreto del Ministro della salute 15 marzo 2018, pubblicato con comunicato sulla Gazzetta Ufficiale del 3 aprile 2018, n. 77, avente a oggetto "Procedure elettorali per il rinnovo degli organi delle professioni sanitarie", per l'elezione del Consiglio direttivo dell'Ordine Interregionale dei Chimici di Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise, per il quadriennio 2018-2022. I sottoscritti potranno esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e ss. del regolamento UE/679/2016.

7	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
8	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
9	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
10	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
11	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
12	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

La firma qui apposta vale come consenso al trattamento dei dati personali, ai soli fini sopraindicati.

*Ordine Interregionale dei Chimici
del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise*

00184 Roma – Via delle Quattro Fontane 16



**ELEZIONI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO – QUADRIENNIO 2018 – 2022
MODULO PER AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

(Segue:)

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA _____

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DEL CANDIDATO _____

I sottoscritti sono informati, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali, che i dati compresi in questa dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dal d.lgs. C.P.S. n. 233/1946, come modificato dalla legge n. 3/2018, e dal decreto del Ministro della salute 15 marzo 2018, pubblicato con comunicato sulla Gazzetta Ufficiale del 3 aprile 2018, n. 77, avente a oggetto “Procedure elettorali per il rinnovo degli organi delle professioni sanitarie”, per l’elezione del Consiglio direttivo dell’Ordine Interregionale dei Chimici di Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise, per il quadriennio 2018-2022. I sottoscritti potranno esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e ss. del regolamento UE/679/2016.

13	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
14	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
15	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
16	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
17	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
18	Cognome e nome		Luogo e data di nascita
	Estremi iscrizione nell'Albo	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

*Ordine Interregionale dei Chimici
del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise*

00184 Roma — Via delle Quattro Fontane 16



La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 23 e 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

*Ordine Interregionale dei Chimici
del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise*

00184 Roma — Via delle Quattro Fontane 16



**ELEZIONI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO – QUADRIENNIO 2018 – 2022
MODULO PER AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

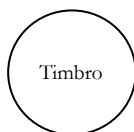
(Segue:)

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

A norma dell'articolo 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., attesto che le firme di cui sopra sono state apposte in mia presenza dalle persone sopra indicate (n.), da me identificate con i rispettivi documenti segnati a margine.

....., addì.....20....

I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità penale nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.



.....
Firma leggibile (*nome e cognome per esteso*) e qualifica del pubblico ufficiale che
procede all'autenticazione