



**CIRCOLO DIPENDENTI SANITA' PARMA APS**

**Elezioni per il rinnovo degli Organi Statutari per  
il triennio 2021-2023**

**SCHEDA PER AUTOCANDIDATURA COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

**Il/La sottoscritt** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_

**Tel. abit.** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_

**Cod. Fisc.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**Tessera Cral n.** \_\_\_\_\_ **Iscritto il** \_\_\_\_\_

**Azienda** \_\_\_\_\_ **Settore Lavoro** \_\_\_\_\_

**Qualifica** \_\_\_\_\_ **Tel. lav.** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Dichiaro di essere a conoscenza dello Statuto e del Regolamento di questo Circolo. Mi impegno a dare la mia disponibilità anche al di fuori delle riunioni del Consiglio Direttivo, ogni qual volta si renda necessario per l'attività del Circolo.**

**(Allegare n. 2 foto\*)**

**\*Se via email in formato jpg; Se in cartaceo formato tessera**

\_\_\_\_\_  
**Parma.....**