



# SISOGN

Società Italiana di Scienze Ostetrico-Ginecologico-Neonatali

## Domanda per candidatura all'elezione di Revisore dei Conti "SISOGN"

**Da far pervenire alla Segreteria "SISOGN" almeno 10 (dieci) giorni prima dell'Assemblea, in occasione del rinnovo degli organi sociali**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammessa/o a partecipare alla **all'elezione degli Organi Sociali "SISOGN" quale REVISORE DEI CONTI**

**e allo scopo dichiara**

Di essere in possesso Il possesso dei requisiti di cui all'art. 2 del Regolamento della Società "SISOGN" e in particolare:

Titolo di studio (*indicare quale si possiede tra i seguenti*):

- Diploma di Ostetrica/o
- Diploma Universitario di Ostetrica/o (Ordinamento DM n.509/99)
- Laurea triennale di Ostetrica/o (Ordinamento DM 270/2004)
- Laurea specialistica di Ostetrica/o (Ordinamento DM 509/99)
- Laurea magistrale di Ostetrica/o (Ordinamento DM 270/2004)
- Titolo di laurea magistrale equipollente anche conseguito presso università straniera
- Master di primo livello
- Master di secondo livello
- Dottorato di Ricerca
- Altro \_\_\_\_\_

Il titolo abilitante all'esercizio della professione di Ostetrica/o è stato conseguito presso l'Università

nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



# SISOGN

Società Italiana di Scienze Ostetrico-Ginecologico-Neonatali

di essere iscritta/o all'Ordine delle Ostetriche della/e Provincia/e di \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

- di essere socia/o "SISOGN" in regola con la quota associativa (**vincolante**)

di essere cittadina/o \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici dello Stato \_\_\_\_\_

- di non essere stato destituita/o, dispensata/o o dichiarata/o decaduta/o dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

La/il sottoscritta/o in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n. 196 /2003 e s.m.i.

## **Allega**

alla presente domanda la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_