



**CANDIDATURA PER IL RINNOVO DEL
CONSIGLIO DIRETTIVO S.I.S.I.S.M**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____

in via _____ N°CIV _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

socio S.I.S.I.S.M. dal ____/____/____

in regola con la quota annuale di adesione alla S.I.S.I.S.M., avendo preso visione dello Statuto

MI CANDIDO

per il rinnovo del Consiglio Direttivo S.I.S.I.S.M.

Sono informato/a che le riunioni del Consiglio Direttivo si terranno c/o una sede concordata tra gli eletti fino alla fine del mandato del Consiglio Direttivo stesso e che per tale incarico non sono previsti compensi o rimborsi spese.

A tal fine allego/mi riservo di inviare Curriculum vitae.

Cordiali saluti.

IN FEDE

Luogo e Data

S.I.S.I.S.M
Società Italiana di Scienze Infermieristiche in Salute Mentale
Via Amerigo Vespucci 2 , 24129 Bergamo
C.F.: 91402240377

www.sisism.org sisism@pec.it

segreteria@sisism.org cell. 338 2888365

presidenza@sisism.org cell. 339 1863145