

Al Presidente
del Seggio Elettorale Centrale dell'ENPAP
Via Andrea Cesalpino, 1
00161 ROMA RM

fax n. 06/977.486.53

RICHIESTA VOTO PER CORRISPONDENZA

(ai sensi dell'art. 10, comma 6, del Regolamento elettorale)

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il ___/___/_____ iscritta/a all'Albo

dell'Ordine degli Psicologi della Regione/Provincia _____

e all'ENPAP

CHIEDE

di avvalersi del diritto di voto per corrispondenza per l'elezione del Consiglio di indirizzo generale e del Consiglio di amministrazione dell'ENPAP, per il quadriennio 2009-2013.

Prende atto che le schede elettorali le/gli verranno inviate solo ed esclusivamente all'indirizzo di residenza dichiarato all'Ente alla data di indizione delle elezioni (10 dicembre 2008).

In fede.

_____ data

_____ firma