

**Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam**  
**Gestione previdenziale della quota “B” del Fondo di previdenza generale**

Firma a sostegno della candidatura del Dott. ....- Rappresentante regionale Comitato consultivo della gestione previdenziale della quota “B” del fondo di previdenza generale				
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Firma	Autentica della firma da parte del Presidente dell'Ordine o delegato	Ordine di appartenenza

**Le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore fronte/retro, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**