

Ai Presidenti degli Ordini dei Medici  
Chirurghi e degli Odontoiatri  
LORO SEDI

**Oggetto:** elezioni quinquennio 2020 – 2025 – istruzioni integrative.

Faccio seguito alla Lettera di indizione delle elezioni per il quinquennio 2020-2025, inviata il 13 marzo 2020, per trasmettervi **le prime istruzioni integrative** dell'Ufficio Elettorale Centrale relative alla presentazione delle candidature e alla raccolta delle firme. Nei prossimi giorni riceverete ulteriori istruzioni integrative relative alla possibilità di votare online.

---

Per la presentazione delle liste dei candidati per le elezioni dei membri dell'Assemblea nazionale scelti fra gli iscritti contribuenti alle gestioni previdenziali della Fondazione ex art. 11 comma 1 lettera b) dello Statuto e dei candidati per le elezioni dei componenti dei Comitati Consultivi ex art.21 comma 2 dello Statuto, si forniscono in allegato appositi schemi, a titolo meramente esemplificativo, da diffondere tra gli iscritti.

Fermo restando, inoltre, quanto già indicato nell'atto di indizione, si riportano qui di seguito le modalità di presentazione delle candidature medesime

***Modalità e termini di presentazione delle liste dei candidati a membro dell'Assemblea nazionale***

***Ciascuna lista dovrà:***

- essere contraddistinta da una denominazione univoca e contenere un numero di candidature, ordinate secondo un numero progressivo, superiore di 3 unità a quello dei seggi da assegnare, garantendo al proprio interno una presenza del genere meno rappresentato non inferiore al 20% del numero dei candidati.
- essere inviata mediante posta elettronica certificata ([elezioni2020@pec.enpam.it](mailto:elezioni2020@pec.enpam.it)), **a pena di irricevibilità, all'Ufficio elettorale centrale della Fondazione Enpam entro le ore 12,00 del 17 aprile 2020.**
- essere sottoscritta con la dichiarazione di accettazione da parte dei candidati compresi nella lista.
- essere presentata da un iscritto alla Fondazione ed all'Albo professionale.
- indicare la candidatura di un appartenente alla categoria per la quale viene presentata la candidatura medesima.
- essere corredata da un numero di firme di Medici e/o Odontoiatri, rappresentative di almeno **32 Ordini**, non inferiore per ciascuna categoria al numero a fianco indicato.

Inoltre:

- nessuno può sottoscrivere più di una lista.
- tutte le sottoscrizioni devono essere autenticate dal Presidente o dal consigliere Segretario dell'Ordine o, ancora, da uno o più dei consiglieri dell'Ordine a ciò appositamente delegati dal Presidente.
- In alternativa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, espressamente richiamato dall'art. 18 del "Regolamento di attuazione dello Statuto per le elezioni e per la sostituzione dei Componenti degli Organi della Fondazione Enpam", ciascun sottoscrittore potrà compilare il modulo di sottoscrizione della lista da presentare, firmarlo ed inviarlo al soggetto preposto alla raccolta per via telematica (e-mail), allegando copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

#### ***Modalità e termini di presentazione delle candidature a componente dei Comitati Consultivi***

- i Presidenti degli Ordini territoriali provvedono a raccogliere le candidature dei delegati delle regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano;
- ciascun iscritto o pensionato può presentare la propria candidatura per un solo Comitato Consultivo; il pensionato titolare di più trattamenti può concorrere per il Comitato Consultivo della Gestione che eroga la pensione di importo più elevato;
- la candidatura deve essere presentata all'Ordine di appartenenza **entro il 17 aprile 2020**, accompagnata da **n° 30 firme** di medici e odontoiatri appartenenti alla Gestione per la quale viene proposta la candidatura, autenticate dal Presidente dell'Ordine o da un suo delegato; sono considerate validamente presentate anche le candidature accompagnate da un numero di firme inferiore a **30**, purché esse rappresentino non meno del 10% - arrotondato per eccesso - dei medici e degli odontoiatri appartenenti alla Gestione per la quale viene proposta la candidatura;
- le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; In alternativa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, espressamente richiamato dall'art. 18 del "Regolamento di attuazione dello Statuto per le elezioni e per la sostituzione dei Componenti degli Organi della Fondazione Enpam", ciascun sottoscrittore potrà compilare il modulo di sottoscrizione della lista da presentare, firmarlo ed inviarlo al soggetto preposto alla raccolta per via telematica (e-mail), allegando copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento;
- le candidature dei rappresentanti regionali, dopo il controllo della loro regolare presentazione, vengono immediatamente trasmesse via PEC dai Presidenti degli Ordini territoriali al Presidente dell'Ordine della città capoluogo della regione; questi provvede a compilare le liste dei candidati della regione, distinte per le quattro gestioni, ed a farle pervenire prima della data fissata per le votazioni a tutti gli Ordini territoriali della regione, nonché alla società incaricata di gestire la piattaforma tecnologica profilata per lo svolgimento delle elezioni perché vengano inserite in apposite aree dedicate agli aventi diritto;
- i Presidenti degli Ordini delle province autonome di Trento e Bolzano, dopo il controllo della regolare presentazione delle candidature dei

delegati territoriali, provvedono direttamente a compilare le liste dei candidati, distinte per le quattro gestioni, predisponendole prima della data fissata per le votazioni e trasmettendole alla società incaricata di gestire la piattaforma tecnologica profilata per lo svolgimento delle elezioni perché vengano inserite in apposite aree dedicate agli aventi diritto;

- le candidature dei rappresentanti nazionali all'interno del Comitato Consultivo della Gestione della libera professione – “Quota B” del Fondo Generale e del Comitato consultivo della Gestione di previdenza dei medici di medicina generale devono essere presentate all'Ufficio Elettorale Centrale per il tramite del Presidente dell'Ordine di appartenenza **entro il 17 aprile 2020** a mezzo posta elettronica certificata ([elezioni2020@pec.enpam.it](mailto:elezioni2020@pec.enpam.it));
- requisito per la candidatura è l'appartenenza alla categoria per la quale viene presentata la candidatura medesima. La candidatura deve essere **accompagnata da n° 150 firme** complessive a livello nazionale di medici o odontoiatri appartenenti alla categoria, autenticate dai Presidenti degli Ordini territoriali o da loro delegati;
- le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. In alternativa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, espressamente richiamato dall'art. 18 del “Regolamento di attuazione dello Statuto per le elezioni e per la sostituzione dei Componenti degli Organi della Fondazione Enpam”, ciascun sottoscrittore potrà compilare il modulo di sottoscrizione della lista da presentare, firmarlo ed inviarlo al soggetto preposto alla raccolta per via telematica (e-mail), allegando copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento;
- la candidatura a rappresentante nazionale è incompatibile con quella a delegato regionale o delle province autonome di Trento e Bolzano;
- l'ufficio elettorale centrale, dopo il controllo della regolare presentazione delle candidature, dispone la compilazione di liste nazionali per ciascuna categoria, facendole pervenire via PEC a tutti gli Ordini territoriali prima della data fissata per le votazioni, e trasmettendole alla società incaricata di gestire la piattaforma tecnologica profilata per lo svolgimento delle elezioni perché vengano inserite in apposite aree dedicate agli aventi diritto.
- Per eventuali ulteriori informazioni è possibile contattare gli uffici, operativi in modalità smart working, ai numeri 0648294.960/310 ovvero 06/48294.900 (contatto telefonico già in uso per gli sportelli informativi previdenziali presso gli Ordini) dal lunedì al venerdì dalle ore 9:30 alle ore 13:30 oppure tramite PEC [elezioni2020@pec.enpam.it](mailto:elezioni2020@pec.enpam.it).

Il Presidente

(Il Presidente dell'Ufficio Elettorale Centrale)

(Dott. Alberto Oliveti)

Allegati:

fac-simile schemi raccolta candidature e firme



schema a titolo esemplificativo - Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria a) medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale ed emergenza territoriale), ex convenzionati per continuità ed emergenza, transitati alla dipendenza (punto 7 del Regolamento) denominata:.....

Candidati		Data e luogo di nascita	Firma valida come dichiarazione di accettazione della candidatura	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
Cognome	Nome			

- 1) .....  
 2) .....  
 3) .....  
 4) .....  
 5) .....  
 6) .....  
 7) .....  
 8) .....  
 9) .....  
 ecc.....  
 ecc.....  
 .....  
 26) \* .....  
 27) \* .....  
 28) \* .....

1. Nota – La lista deve essere contraddistinta da una denominazione.
2. Nota – Nella lista deve essere garantita una presenza del genere meno rappresentato non inferiore al 20% corrispondente a 6 candidati.
3. Nota – Le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
4. Nota – Per esigenze organizzative la firma per accettazione dei singoli candidati può anche essere apposta su fogli separati.
5. \* Candidature aggiuntive ex punto 18 del Regolamento.

PRESENTATORE	COGNOME NOME	DATA E DI	FIRMA	AUTENTICA DELLA FIRMA
Indicare indirizzo mail o fax per le comunicazioni		LUOGO NASCITA		

.....

## Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria a) medici di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale ed emergenza territoriale), ex convenzionati per continuità ed emergenza, transitati alla dipendenza (punto 7 del Regolamento) denominata:.....

### FIRME A CORREDO DELLA LISTA

COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	ORDINE DI APPARTENENZA	FIRMA	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
--------------	----------------------------	---------------------------	-------	---

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. Nota – sono necessarie almeno **801 firme rappresentative di almeno 32 Ordini**;
2. Nota – le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
3. Nota – Per esigenze organizzative la firma dei singoli può anche essere apposta su fogli separati.

schema a titolo esemplificativo - Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria b) pediatri di libera scelta (punto 7 del Regolamento)  
denominata:.....

Candidati		Data e luogo di nascita	Firma valida come dichiarazione di accettazione della candidatura	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
Cognome	Nome			

- 1) .....  
 2) .....  
 3) .....  
 4) .....  
 5) .....  
 6) \* .....  
 7) \* .....  
 8) \* .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

1. Nota – La lista deve essere contraddistinta da una denominazione.
2. Nota – Nella lista deve essere garantita una presenza del genere meno rappresentato non inferiore al 20% corrispondente a 2 candidati.
3. Nota – Le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
4. Nota – Per esigenze organizzative la firma per accettazione dei singoli candidati può anche essere apposta su fogli separati.
5. \* Candidature aggiuntive ex punto 18 del Regolamento.

PRESENTATORE Indicare indirizzo mail o fax per le comunicazioni	COGNOME NOME	DATA LUOGO NASCITA	E DI	FIRMA	AUTENTICA DELLA FIRMA
--	--------------	--------------------------	---------	-------	--------------------------

.....

## Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria b) pediatri di libera scelta (punto 7 del Regolamento)

denominata:.....

## FIRME A CORREDO DELLA LISTA

COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	ORDINE DI APPARTENENZA	FIRMA	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
--------------	----------------------------	---------------------------	-------	---

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

1. Nota – sono necessarie almeno **75 firme rappresentative di almeno 32 Ordini**;
2. Nota – le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
3. Nota – Per esigenze organizzative la firma dei singoli può anche essere apposta su fogli separati.

schema a titolo esemplificativo - Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria c) specialisti ambulatoriali interni, incaricati della medicina dei servizi territoriali ed ex convenzionati per la specialistica ambulatoriale e la medicina dei servizi, transitati alla dipendenza (punto 7 del Regolamento) denominata:.....

Candidati		Data e luogo di nascita	Firma valida come dichiarazione di accettazione della candidatura	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
Cognome	Nome			

- 1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....  
5) .....  
6) .....  
7) .....  
8) \* .....  
9) \* .....  
10) \* .....

1. Nota – La lista deve essere contraddistinta da una denominazione.
2. Nota – Nella lista deve essere garantita una presenza del genere meno rappresentato non inferiore al 20% corrispondente a 2 candidati.
3. Nota – Le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
4. Nota – Per esigenze organizzative la firma per accettazione dei singoli candidati può anche essere apposta su fogli separati.
5. \* Candidature aggiuntive ex punto 18 del Regolamento.

PRESENTATORE	COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	FIRMA	AUTENTICA DELLA FIRMA
Indicare indirizzo mail o fax per le comunicazioni				

.....



## Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria c) specialisti ambulatoriali interni, incaricati della medicina dei servizi territoriali ed ex convenzionati per la specialistica ambulatoriale e la medicina dei servizi, transitati alla dipendenza (punto 7 del Regolamento) denominata:.....

## FIRME A CORREDO DELLA LISTA

COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	ORDINE DI APPARTENENZA	FIRMA	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
--------------	----------------------------	---------------------------	-------	---

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

1. Nota – sono necessarie almeno **213 firme rappresentative di almeno 32 Ordini**;
2. Nota – le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
3. Nota – Per esigenze organizzative la firma dei singoli può anche essere apposta su fogli separati.

schema a titolo esemplificativo - Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria e) liberi professionisti iscritti alla quota "B" del Fondo di previdenza generale (punto 7 del Regolamento) denominata: .....

Candidati		Data e luogo di nascita	Firma valida come dichiarazione di accettazione della candidatura	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
Cognome	Nome			

- 1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....  
5) .....  
6) .....  
7) .....  
8) .....  
9) .....  
10) .....  
11) .....  
12) .....  
13) .....  
14) .....  
15) .....  
16) \* .....  
17) \* .....  
18) \* .....

1. Nota – La lista deve essere contraddistinta da una denominazione.
2. Nota – Nella lista deve essere garantita una presenza del genere meno rappresentato non inferiore al 20% corrispondente a 4 candidati.
3. Nota – Le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
4. Nota – Per esigenze organizzative la firma per accettazione dei singoli candidati può anche essere apposta su fogli separati.
5. \* Candidature aggiuntive ex punto 18 del Regolamento.

PRESENTATORE Indicare indirizzo mail o fax per le comunicazioni	COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	FIRMA	AUTENTICA DELLA FIRMA
--	--------------	-------------------------	-------	-----------------------

.....

## Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria e) liberi professionisti iscritti alla quota “B” del Fondo di previdenza generale (punto 7 del Regolamento) denominata .....

FIRME A CORREDO DELLA LISTA

COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	ORDINE DI APPARTENENZA	FIRMA	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
--------------	-------------------------	------------------------	-------	--

[illegible]

1. Nota - sono necessarie almeno **982 firme rappresentative di almeno 32 Ordini**;
2. Nota - le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
3. Nota – Per esigenze organizzative la firma dei singoli può anche essere apposta su fogli separati.

schema a titolo esemplificativo - Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria f) dipendenti da datore di lavoro pubblico o privato (punto 7 del Regolamento)  
denominata:.....

Candidati		Data e luogo di nascita	Firma valida come dichiarazione di accettazione della candidatura	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
Cognome	Nome			

- 1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....  
5) .....  
6) .....  
7) \* .....  
8) \* .....  
9 ) \* .....

1. Nota – La lista deve essere contraddistinta da una denominazione.
2. Nota – Nella lista deve essere garantita una presenza del genere meno rappresentato non inferiore al 20% corrispondente a 2 candidati.
3. Nota – Le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
4. Nota – Per esigenze organizzative la firma per accettazione dei singoli candidati può anche essere apposta su fogli separati.
5. \* Candidature aggiuntive ex punto 18 del Regolamento.

PRESENTATORE Indicare indirizzo mail o fax per le comunicazioni	COGNOME NOME	DATA LUOGO NASCITA	E DI	FIRMA	AUTENTICA DELLA FIRMA
--	--------------	--------------------------	---------	-------	--------------------------

.....

## Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria f) dipendenti da datore di lavoro pubblico o privato (punto 7 del Regolamento)  
denominata:.....

FIRME A CORREDO DELLA LISTA

COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	ORDINE DI APPARTENENZA	FIRMA	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
--------------	----------------------------	---------------------------	-------	---

[illegible]

1. Nota - sono necessarie almeno **1393 firme rappresentative di almeno 32 Ordini**;
2. Nota - le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
3. Nota – Per esigenze organizzative la firma dei singoli può anche essere apposta su fogli separati.

schema a titolo esemplificativo - Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria g) contribuenti della sola "Quota A" del Fondo della previdenza generale (punto 7 del Regolamento) denominata:.....

Candidati		Data e luogo di nascita	Firma valida come dichiarazione di accettazione della candidatura	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
Cognome	Nome			

- 1) .....
- 2) \* .....
- 3) \* .....
- 4) \* .....

1. Nota – La lista deve essere contraddistinta da una denominazione.
2. Nota – Nella lista deve essere garantita una presenza del genere meno rappresentato non inferiore al 20% corrispondente a 1 candidati.
3. Nota – Le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
4. Nota – Per esigenze organizzative la firma per accettazione dei singoli candidati può anche essere apposta su fogli separati.
5. \* Candidature aggiuntive ex punto 18 del Regolamento.

PRESENTATORE Indicare indirizzo mail o fax per le comunicazioni	COGNOME NOME	DATA LUOGO NASCITA	E DI	FIRMA	AUTENTICA DELLA FIRMA
--	--------------	--------------------------	---------	-------	--------------------------

.....

## Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria g) contribuenti della sola "Quota A" del Fondo della previdenza generale (punto 7 del Regolamento) denominata:.....

FIRME A CORREDO DELLA LISTA

COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	ORDINE DI APPARTENENZA	FIRMA	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
--------------	----------------------------	---------------------------	-------	---

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

1. Nota - sono necessarie almeno **1227 firme rappresentative di almeno 32 Ordini**;
2. Nota - le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
3. Nota – Per esigenze organizzative la firma dei singoli può anche essere apposta su fogli separati.

Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam		
<b>PROPOSTA DI CANDIDATURA</b>		
Il sottoscritto Dott.	nato a	il
contribuente Enpam alla Gestione previdenziale a favore dei medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e addetti ai servizi di continuità assistenziale ed emergenza territoriale		
presenta la propria candidatura a rappresentante <div style="display: flex; justify-content: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> Regionale</div> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> Nazionale – categoria dei medici di medicina generale</div> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> Nazionale – categoria dei medici pediatri di libera scelta</div> <div><input type="checkbox"/> Nazionale – categoria dei medici di medicina generale addetti ai servizi di continuità assistenziale e/o emergenza territoriale</div> </div>		
nel Comitato Consultivo della Gestione previdenziale a favore dei medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e addetti ai servizi di continuità assistenziale ed emergenza territoriale		
per il quinquennio 2020 – 2025		
FIRMA.....		
Autentica della firma da parte del Presidente dell’Ordine o delegato:.....		

L’ autenticazione della sottoscrizione può essere sostituita allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.



Schema a titolo esemplificativo

Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam  
Gestione previdenziale a favore dei medici di medicina generale, pediatri di libera scelta  
e addetti ai servizi di continuità assistenziale ed emergenza territoriale

Firme a corredo della candidatura del Dott.....				
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,  
ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

1) Per esigenze organizzative le firme a corredo della candidatura possono anche essere apposte su fogli separati

Schema a titolo esemplificativo

Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam

**PROPOSTA DI CANDIDATURA**

Il sottoscritto Dott.	nato a	il
contribuente Enpam alla Gestione previdenziale degli specialisti ambulatoriali e degli addetti alla medicina dei servizi		
presenta la propria candidatura a rappresentante <input type="checkbox"/> Regionale		
nel Comitato Consultivo della Gestione previdenziale degli specialisti ambulatoriali e degli addetti alla medicina dei servizi		
per il quinquennio 2020 – 2025		
FIRMA.....		
Autentica della firma da parte del Presidente dell'Ordine o delegato:.....		

L' autenticazione della sottoscrizione può essere sostituita allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Schema a titolo esemplificativo

Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam  
Gestione previdenziale degli specialisti ambulatoriali e degli addetti alla medicina dei servizi

Firme a corredo della candidatura del Dott.....				
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,  
ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

- 1) Per esigenze organizzative le firme a corredo della candidatura possono anche essere apposte su fogli separati

Schema a titolo esemplificativo

Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam

**PROPOSTA DI CANDIDATURA**

Il sottoscritto Dott.

nato a

il

contribuente Enpam alla Gestione previdenziale degli  
specialisti esterni in regime di accreditamento

presenta la propria candidatura a rappresentante ☐ Regionale

nel Comitato Consultivo  
della Gestione previdenziale degli specialisti esterni in regime di accreditamento

per il quinquennio 2020 – 2025

FIRMA.....

Autentica della firma da parte del Presidente dell'Ordine o delegato:.....

L' autenticazione della sottoscrizione può essere sostituita allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Schema a titolo esemplificativo

Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam  
Comitato Consultivo della Gestione previdenziale degli specialisti esterni in regime di accreditamento

Firme a corredo della candidatura del Dott.....				
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,  
ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

- 1) Per esigenze organizzative le firme a corredo della candidatura possono anche essere apposte su fogli separati

Comitati Consultivi delle Gestioni Previdenziali dalla Fondazione Enpam		
<b>PROPOSTA DI CANDIDATURA</b>		
Il sottoscritto Dott.	nato a	il
contribuente Enpam alla Gestione previdenziale della quota “B” del Fondo di previdenza Generale		
presenta la propria candidatura a rappresentante <div style="display: flex; justify-content: flex-start; margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> Regionale                     <input type="checkbox"/> Nazionale – non dipendenti iscritti al solo albo dei medici chirurghi                 </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-start; margin-left: 100px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Nazionale – non dipendenti iscritti all’albo degli odontoiatri                 </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-start; margin-left: 100px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Nazionale – dipendenti titolari di reddito da attività libero professionale soggetto a contribuzione                 </div>		
nel Comitato Consultivo della Gestione previdenziale della quota “B” del fondo di previdenza generale		
per il quinquennio 2020 – 2025		
FIRMA.....		
Autentica della firma da parte del Presidente dell’Ordine o delegato:.....		

L’ autenticazione della sottoscrizione può essere sostituita allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Schema a titolo esemplificativo

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

Firme a corredo della candidatura del Dott.....				
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, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

- 1) Per esigenze organizzative le firme a corredo della candidatura possono anche essere apposte su fogli separati