

Elezioni 2024 dei delegati di Relyens Mutual Insurance

Modulo di richiesta

Da restituire entro il 16 febbraio 2024

- Tramite e-mail all'indirizzo: electiondelegates@relyens.eu
- Oppure tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo:
Relyens Mutual Insurance (Election Délégués) - 18 rue Edouard Rochet - 69372 Lione CEDEX 08

Io sottoscritto (Nome - Cognome):

N. Socio:

Nome* e indirizzo del socio:

.....

agendo in qualità di:

- Socio a titolo personale** (*polizza stipulata a titolo personale nell'ambito della mia attività professionale*)
- Rappresentante del socio persona giuridica**

vi chiedo cortesemente di registrare la mia candidatura alla carica di Delegato per rappresentare, durante le Assemblee Generali di Relyens Mutual Insurance:

- i soci del gruppo a cui appartengo (in considerazione della mia candidatura come socio a titolo personale);
- i membri del gruppo a cui appartiene la persona giuridica che rappresento (in considerazione della mia candidatura come socio persona giuridica):

Cerchiare il gruppo corrispondente

1	Le strutture sanitarie pubbliche che sostengono un Gruppo Ospedaliero del Territorio, le strutture sanitarie pubbliche risultanti dalla fusione di strutture che fanno parte di un Gruppo Ospedaliero del Territorio e i Centri Ospedalieri Regionali o Universitari che non fanno parte di un Gruppo Ospedaliero del Territorio
2	Le strutture sanitarie pubbliche o le persone giuridiche che sottoscrivono per loro conto, diverse da quelle appartenenti al gruppo 1
3	Le strutture sanitarie private o le persone giuridiche di diritto privato che sottoscrivono per loro conto e qualsiasi persona giuridica di diritto privato che opera nel settore sanitario
4	Istituti sociali e medico-sociali o persone giuridiche che sottoscrivono per loro conto
5	Gli operatori sanitari, come definiti nell'articolo 2.2 dello Statuto di Relyens Mutual Insurance, le rispettive strutture per l'esercizio professionale o le persone giuridiche che sottoscrivono per loro conto
6	Gli enti locali e i relativi stabilimenti, le società, i gruppi, le corporazioni e i sindacati, sia di diritto pubblico che privato, nonché qualsiasi ente di diritto privato che benefici di una delega di servizio pubblico o che svolga una missione di interesse generale, i servizi antincendio e di soccorso dipartimentali o metropolitani e le organizzazioni di edilizia popolare
7	Soci che non appartengono a uno dei gruppi precedenti

* Cognome e nome della persona fisica in caso di candidatura come socio a titolo personale - Ragione sociale della persona giuridica in caso di candidatura come rappresentante legale del socio persona giuridica

.../... TSVP



Spuntare la casella corrispondente:

- Allego alla mia candidatura una dichiarazione elettorale**
- Non allego alla mia candidatura alcuna dichiarazione elettorale

Redatto a

Il 2024

In qualità di socio persona fisica
(tutti i gruppi)
Timbro e firma

Socio a titolo personale
(solo il gruppo 5 o 7)
Firma

****Il contenuto della presente dichiarazione deve riguardare l'attività della Società, escluso qualsiasi riferimento politico, sindacale o religioso, e non deve occupare più di un foglio dattiloscritto, formato A4, fronte/retro. Gli elettori saranno informati per loro conoscenza sul sito web di Relyens Mutual Insurance.**