PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA
CONSIGLIO DIRETTIVO

COMPONENTI ISCRITTI ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

CANDIDATURA

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N. ISCR. ALBO MEDICI	FIRMA DEL CANDIDATO VALIDA COME ACCETTAZIONE CANDIDATURA	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE N./ RILASCIATO DA/IL
1						

Dichiara di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione della componente medica del Consiglio Direttivo

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA SINGOLA CANDIDATURA

DOTT. (NOME | COGNOME)	

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N. ISCR. ALBO MEDICI	FIRMA	DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE N./ RILASCIATO DA/IL	AUTENTICA PRESIDENTE O DELEGATO

Dichiarano di non aver sottoscritto per l'elezione della componente medica del Consiglio Direttivo altra dichiarazione di presentazione di candidatura singola o nell'ambito di una lista.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
DELLA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE
DI UNA LISTA DI CANDIDATI

A norma dell'articolo 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli elettori sopra indicati (n. _____), da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.

_____, addì _____ 2024.

BOLLO
DELL'ORDINE

_____

Firma leggibile (nome e cognome per esteso) e qualifica
del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione