

ELEZIONI OMCeO Di Udine 2021/2024

PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA
COMPONENTI COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI

CANDIDATURA

| N. | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | n. Iscr. Albo Odontoiatri | Firma del Candidato valida come accettazione candidatura | Documento di identificazione n./rilasciato da/il | Autentica Presidente o delegato |
|----|---------|------|-------------------------|---------------------------|--|--|---------------------------------|
| 1 | | | | | | | |

Dichiaro di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione dei componenti della Commissione Albo Odontoiatri

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA
DEL CANDIDATO**

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, dai candidati sopra indicati (n.), da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.
....., addì 2020.

Timbro

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

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA SINGOLA CANDIDATURA

DOTT. : _____

| N. | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | N. Iscr. Albo Odontoiatri | Firma | N. Documento di identificazione n./rilasciato da/il | Autentica Presidente o delegato |
|----|---------|------|-------------------------|---------------------------|-------|---|---------------------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

Dichiarano di non aver sottoscritto per l'elezione dei componenti della Commissione Albo Odontoiatri 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 2020.

Timbro

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