

ELEZIONI OMCeO Torino 2021/2024

PRESENTAZIONE LISTA
COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI

CANDIDATI EFFETTIVI

LISTA DENOMINATA: _____

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	n. Iscr. Albo Medici Chirurghi/ Odontoiatri	Firma del Candidato valida come accettazione candidatura	Documento di identificazione n./rilasciato da/il	Autentica Presidente o delegato
1							
2							

CANDIDATO SUPPLENTE

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

Dichiarano di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione dei componenti del Collegio dei Revisori

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME
DI UNA LISTA DI CANDIDATI**

A norma dell'articolo 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, certifico autentiche le firme, apposte in mia presenza, dei candidati sopra indicati (n.), da me identificati mediante il documento segnato a margine di ciascuna firma.
....., addì 2020.

Timbro

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

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

DENOMINATA: _____

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							

Dichiarano di non aver sottoscritto per l'elezione dei componenti del Collegio dei Revisori dei Conti 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 autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli elettori sopra indicati (n.), da me identificati mediante il documento segnato a margine di ciascuna firma.
....., addì 2020.

Timbro

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