

**ELEZIONI OMCeO BENEVENTO
2025/2028**

Spett.le Ordine dei Medici - Chirurghi
e degli Odontoiatri BENEVENTO

PRESENTAZIONE LISTA
COMPONENTI COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI

DENOMINAZIONE LISTA _____

PRESENTATORE LISTA _____ **(Eventuale)**

CANDIDATI

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
1						
2						
3						
4						
5						

Dichiarano di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione dei componenti della Commissione Albo Odontoiatri
Si allegano documenti di riconoscimento dei candidati
Luogo _____, data _____

Firma del candidato (Presentatore)

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							
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