

ELEZIONI OMCeO MESSINA 2021/2024

PRESENTAZIONE LISTA CONSIGLIO DIRETTIVO:
COMPONENTI ISCRITTI ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

LISTA DENOMINATA: _____

CANDIDATI

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	Autentica Presidente o delegato
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

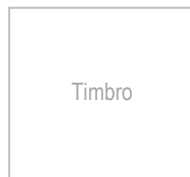
14						
15						

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

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME
DELLA LISTA DI CANDIDATI**
denominata _____

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.
Messina, addì 2020.

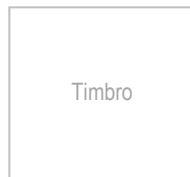
Il Presidente
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina
Dott. Giacomo Caudo



Firma per esteso e leggibile

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.
Messina, addì 2020.

Il Delegato del Presidente
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina
Consigliere Dott. Aurelio Lembo



Firma per esteso e leggibile

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA**DENOMINATA:** _____

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Iscr. Albo Medici	Firma	Documento di identificazione n./rilasciato da/il	Autentica Presidente o delegato
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

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.

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA DENOMINATA _____

N	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Iscr. Albo Medici	Firma	Documento di identificazione n./rilasciato da/il	Autentica Presidente o delegato
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

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.

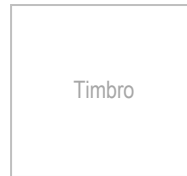
**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
DELLA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE
DELLA LISTA DI CANDIDATI
(componente medica del Consiglio Direttivo)**

denominata _____

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.

Messina , addì 2020.

**Il Presidente
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina
Dott. Giacomo Caudo**

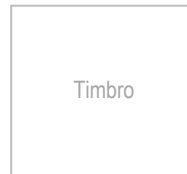


Firma per esteso e leggibile

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.

Messina , addì 2020.

**Il Delegato del Presidente
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina
Consigliere Dott. Aurelio Lembo**



Firma per esteso e leggibile