

ELEZIONI OMCeO TERNI 2025/2028

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
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
1						

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

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

DENOMINATA: _____

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Iscr. Albo Medici/ 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.