

ELEZIONI OMCeO TERNI 2025/2028

PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA

CONSIGLIO DIRETTIVO:

COMPONENTI ISCRITTI ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

CANDIDATURA

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
1						

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

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA SINGOLA CANDIDATURA**DOTT. _____**

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.