

ELEZIONI OMCeO DI SIRACUSA 2021/2024

PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA

COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI

CANDIDATURA EFFETTIVA

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	Autentica Presidente o delegato
1							

CANDIDATURA SUPPLENTE

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

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

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DI PRESENTAZIONE DI UNA CANDIDATURA SINGOLA COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI

A norma dell'articolo 21 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dal/dalla candidato/a sopra indicato/a, da me identificato/a con il documento segnato a margine.

..... , addì 2020.

Timbro

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

**ELENCO SOTTOSCRI CANDIDATURA SINGOLA
COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI**

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Iscr. Albo Odontoiatri	Firma	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 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