

PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA

COMPONENTI COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI ORISTANO

CANDIDATURA

N .	Cognome	Nome	Nato a ...il	n. Iscriz. Albo Odontoiatri	Firma	Documento di identificazione n./ rilasciato da/il	Autentica Presidente o delegato
1							

Dichiaro di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione dei componenti della Commissione Albo Odontoiatri

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO

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.

Oristano, addì 2020.

Timbro

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

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA SINGOLA CANDIDATURA DEL DOTT. _____

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.

N.	Cognome	Nome	Nato a ...il	n. Iscriz. Albo Odontoiatri	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							
16							
17							
18							

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI DELLA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA A COMPONENTE DELLA COMMISSIONE ODONTOIATRICA DEL DOTT. _____

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.

Oristano, addì 2020.

Timbro

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