

**ELEZIONI OMCeO della Provincia di  
Catanzaro -2021/2024**

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA**

**CONSIGLIO DIRETTIVO:**

**COMPONENTI ISCRITTI ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI**

**CANDIDATURA**

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

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

**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.

..... , addì ..... 2020.

Timbro

Il Presidente o suo Delegato

**ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA SINGOLA CANDIDATURA**

**DOTT. \_\_\_\_\_**

| <b>N.</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>Luogo e data di nascita</b> | <b>N. Iscr. Albo Medici</b> | <b>Firma</b> | <b>Documento di identificazione n./rilasciato da/il</b> | <b>Autentica Presidente o delegato</b> |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------|---|--|
| 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.

**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

Il Presidente o suo Delegato