

ELEZIONI SUPPLETIVE OMCeO CATANIA 2018/2020
PROPOSTA DI CANDIDATURA ALLE CARICHE DI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

LISTA DENOMINATA:

CANDIDATI

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N° Iscrizione Albo Medici CT	Firma valida come dichiarazione di accettazione della candidatura	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

L'autenticazione della sottoscrizione può essere sostituita allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore , ai sensi dell'art.38,comma 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRME A CORREDO DELLA CANDIDATURA DELLA LISTA DENOMINATA:

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N° Iscrizione Albo Medici CT	Firma	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

L'autenticazione della sottoscrizione può essere sostituita allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore , ai sensi dell'art.38,comma 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445