

ELEZIONI OMCeO CUNEO 2025/2028

PRESENTAZIONE LISTA  
COMPONENTI COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI  
CANDIDATI

LISTA DENOMINATA: \_\_\_\_\_

| 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 |
|----|---------|------|-------------------------|---------------------------|--|--|
| 1  |         |      |                         |                           |  |  |
| 2  |         |      |                         |                           |  |  |
| 3  |         |      |                         |                           |  |  |
| 4  |         |      |                         |                           |  |  |
| 5  |         |      |                         |                           |  |  |

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

**ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA**

**DENOMINATA:** \_\_\_\_\_

| <b>N.</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>Luogo e data di nascita</b> | <b>N. Iscr. Albo Odontoiatri</b> | <b>Firma</b> | <b>N. Documento di identificazione n./rilasciato da/il</b> | <b>Autentica Presidente o delegato</b> |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------|--|--|
| 1         |                |             |                                |                                  |              |  |  |
| 2         |                |             |                                |                                  |              |  |  |
| 3         |                |             |                                |                                  |              |  |  |
| 4         |                |             |                                |                                  |              |  |  |
| 5         |                |             |                                |                                  |              |  |  |

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.

**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 ..... 2024.

Timbro .....

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