

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone Quadriennio 2021/2024
Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone- Quadriennio 2021/2024
Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
10				
12				
13				
14				
15				

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone - Quadriennio 2021/2024

Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone- Quadriennio 2021/2024
Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
 DELLA LISTA DENOMINATA** _____

A norma dell'art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero), da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l'elezione del Consiglio Direttivo.

_____ li, _____

 Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone Quadriennio 2021/2024
Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE CANDIDATURA A MEZZO PEC

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone - Quadriennio 2021/2024
Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI CANDIDATURA TRASMESSA A MEZZO PEC

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
10				
12				
13				
14				
15				

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone- Quadriennio 2021/2024

Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL’ORDINE

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di _____ - Quadriennio 2021/2024
Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL’ORDINE

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

DELLA CANDIDATURA

A norma dell’art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero, da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l’elezione del Consiglio Direttivo.

_____li, _____

 Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone- Quadriennio 2021/2024
Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
SUPPLENTE					
3					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone- Quadriennio 2021/2024
Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone - Quadriennio 2021/2024

Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
SUPPLENTE					
4					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone- Quadriennio 2021/2024

Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE

LISTA DENOMINATA _____

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					

**UTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
DELLA LISTA DENOMINATA** _____

A norma dell'art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero), da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l'elezione del Collegio dei Revisori Conti.

_____ li, _____

Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone - Quadriennio 2021/2024

Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE CANDIDATURA A MEZZO PEC

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone - Quadriennio 2021/2024

Elezione Consiglio Direttivo – ELENCO SOTTOSCRITTORI CANDIDATURA TRASMESSA A MEZZO PEC

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone- Quadriennio 2021/2024

Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

Elezioni Ordine Medici Veterinari di Frosinone - Quadriennio 2021/2024

Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
DELLA CANDIDATURA**

A norma dell'art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero), da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l'elezione del Collegio dei Revisori Conti.

_____ li, _____

Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)