

Oggetto: presentazione della Lista per i componenti il Collegio dei Revisori dei Conti

Assemblea elettorale Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari

Quadriennio 2025-2028

**PRESENTAZIONE CANDIDATURE LISTA
COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI**

LISTA DENOMINATA: _____

PRESENTATORE _____ *(eventuale)*

CANDIDATURA COMPONENTI EFFETTIVI

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Iscrizione Albo Medici Chirurghi/ Albo Odontoiatri	Firma del Candidato valida come accettazione candidatura	Documento di identificazione n./rilasciato da/il
1						
2						

CANDIDATO COMPONENTE SUPPLENTE

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Iscrizione Albo Medici Chirurghi/ Albo Odontoiatri	Firma del Candidato valida come accettazione candidatura	Documento di identificazione n./rilasciato da/il
1						

Dichiarano di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione dei componenti del Collegio dei Revisori
Si allegano i documenti di riconoscimento

Sassari, addì _____

Firma candidato/presentatore

**Assemblea elettorale Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari
Quadriennio 2025-2028**

**ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA (almeno n. 4 elettori)
COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

LISTA DENOMINATA _____

CANDIDATURE NELL'AMBITO DELLA LISTA

1. CANDIDATO EFFETTIVO _____	2. CANDIDATO EFFETTIVO _____	1. CANDIDATO SUPPLENTE _____
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

SOTTOSCRITTORI LISTA (almeno n. 4 elettori)

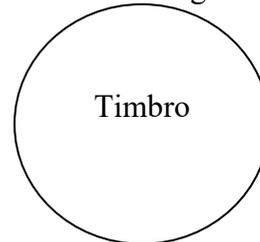
N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	N. Iscrizione Albo Medici Chirurghi/ Albo Odontoiatri	Firma	Documento di identificazione n./rilasciato da/il
1						
2						
3						
4						

Dichiarano di non aver sottoscritto per l'elezione dei componenti del Collegio dei Revisori dei Conti altra dichiarazione di presentazione di candidatura singola o nell'ambito di una lista. Dichiarano, altresì, di avere preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, "GDPR" e D.lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice Privacy").

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

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.

Sassari, addì _____ 2024



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

* Le firme devono essere autenticate di persona dal Presidente dell'Ordine o da un suo delegato ai sensi dell'art. 2, comma 2, D.M. Salute 15.03.2018