**Elezioni Ordine Medici Veterinari di Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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 Caltanissetta - 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)