

ELEZIONI OMCeO PERUGIA 2025/2028

PRESENTAZIONE LISTA CONSIGLIO DIRETTIVO:
COMPONENTI ISCRITTI ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

LISTA DENOMINATA: _____

CANDIDATI

| N. | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | n. iscr. Albo Medici | Firma del Candidato valida come accettazione candidatura | Documento di identificazione n./rilasciato da/il |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

Dichiarano di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione della componente medica del Consiglio Direttivo

ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA**DENOMINATA:** _____

| N. | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | N. Iscr. Albo Medici | Firma | Documento di identificazione n./rilasciato da/il | Autentica Presidente o delegato |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------|---|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

Dichiarano di non aver sottoscritto per l'elezione della componente medica del Consiglio Direttivo altra dichiarazione di presentazione di candidatura singola o nell'ambito di una lista.