ELEZIONI 2021/2024

ORDINE MEDICI VETERINARI PIACENZA

**PRESENTAZIONE LISTA CONSIGLIO DIRETTIVO**

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

CANDIDATI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo e data di nascita** | **n. Iscr. Albo**  | **Firma del Candidato****valida come accettazione candidatura**  | **Documento di identificazione n./rilasciato da/il**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

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**  | **Firma** | **Documento di identificazione n./rilasciato da/il** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

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.