

**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<br>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.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI  
DELLA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE  
DI UNA LISTA DI CANDIDATI

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.  
....., addì ..... 2024.

Timbro .....

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