

**ELEZIONI OMCeO Napoli 2024/2028**

**PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA**  
**COMPONENTI COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI**

**CANDIDATURA**

| <b>N.</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>Luogo e data di nascita</b> | <b>n. Iscr. Albo Odontoiatri</b> | <b>Firma del Candidato valida come accettazione candidatura</b> | <b>Documento di identificazione n./rilasciato da/il</b> | <b>Autentica Commissione Straordinaria o delegato</b> |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|---|---|---|
| 1         |                |             |                                |                                  |   |   |   |

Dichiaro di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione dei componenti della Commissione Albo Odontoiatri

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA  
DEL CANDIDATO**

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, dai candidati 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

**ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA SINGOLA CANDIDATURA**

**DOTT. :** \_\_\_\_\_

| <b>N.</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>Luogo e data di nascita</b> | <b>N. Iscr. Albo Odontoiatri</b> | <b>Firma</b> | <b>N. Documento di identificazione n./rilasciato da/il</b> | <b>Autentica Commissione Straordinaria o delegato</b> |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------|--|---|
| 1         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 2         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 3         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 4         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 5         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 6         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 7         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 8         |                |             |                                |                                  |              |  |   |
| 9         |                |             |                                |                                  |              |  |   |

Dichiarano di non aver sottoscritto per l'elezione dei componenti della Commissione Albo Odontoiatri 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