

MODELLO DI DICHIARAZIONE E PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA SINGOLA ALLA CARICA ELETTIVA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE PROVINCIALE DI SASSARI

Candidatura singola

Contrassegno del candidato

ELEZIONE DIRETTA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO E COLLEGIO REVISORI DELL'ORDINE PROVINCIALE DI SASSARI

PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA SINGOLA ALLA ELEZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE PROVINCIALE DI SASSARI

Sottoscrittore della candidatura recante il contrassegno per l'elezione diretta del Consiglio Direttivo dell'Ordine provinciale di SASSARI.

La candidatura sottonotata è collegata all'elezione dei componenti del Consiglio Direttivo che avrà luogo nei giorni indicati nella nota di convocazione dell'Assemblea Elettiva.



CANDIDATO ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE PROVINCIALE DI SASSARI



COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DOCUMENTO DI IDENTITÀ	FIRME
1.....



SOTTOSCRITTORI DELLA CANDIDATURA SINGOLA PER IL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE PROVINCIALE DI SASSARI


Il sottoscritto elettore è informato, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s. m. e i. (Codice in materia di protezione dei dati personali), che il promotore della sottoscrizione è con sede.....

È altresì informato che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Decreto Ministero salute del 15.3.2018 recante procedure elettorali per il rinnovo degli Organi delle professioni sanitarie, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ordine provinciale delle Ostetriche di SASSARI presso il quale si svolgeranno le procedure elettorali per il rinnovo degli Organi Direttivi per il quadriennio 2025-2028.

1		AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
COGNOME E NOME SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		<p>A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dell'elettore indicato a lato da me identificato con il documento segnato a margine.</p> <p>Sassari, li _____</p> <p style="text-align: center;">LA VICE PRESIDENTE DOTT.SSA OST. ELISABETTA COCCO</p> <p style="text-align: center;">_____</p> 
LUOGO E DATA DI NASCITA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
FIRMA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
2		AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
COGNOME E NOME SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		<p>A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dell'elettore indicato a lato da me identificato con il documento segnato a margine.</p> <p>Sassari, li _____</p> <p style="text-align: center;">LA VICE PRESIDENTE DOTT.SSA OST. ELISABETTA COCCO</p> <p style="text-align: center;">_____</p> 
LUOGO E DATA DI NASCITA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
FIRMA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		

3		AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
COGNOME E NOME SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		<p>A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dell'elettore indicato a lato da me identificato con il documento segnato a margine.</p> <p>Sassari, li _____</p> <p style="text-align: center;">LA VICE PRESIDENTE DOTT.SSA OST. ELISABETTA COCCO</p> <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 
LUOGO E DATA DI NASCITA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
FIRMA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
4		AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
COGNOME E NOME SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		<p>A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dell'elettore indicato a lato da me identificato con il documento segnato a margine.</p> <p>Sassari, li _____</p> <p style="text-align: center;">LA VICE PRESIDENTE DOTT.SSA OST. ELISABETTA COCCO</p> <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 
LUOGO E DATA DI NASCITA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
FIRMA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		

5		AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
COGNOME E NOME SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		<p>A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dell'elettore indicato a lato da me identificato con il documento segnato a margine.</p> <p>Sassari, li _____</p> <p style="text-align: center;">LA VICE PRESIDENTE DOTT.SSA OST. ELISABETTA COCCO</p> <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 
LUOGO E DATA DI NASCITA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
FIRMA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
6		AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
COGNOME E NOME SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		<p>A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dell'elettore indicato a lato da me identificato con il documento segnato a margine.</p> <p>Sassari, li _____</p> <p style="text-align: center;">LA VICE PRESIDENTE DOTT.SSA OST. ELISABETTA COCCO</p> <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 
LUOGO E DATA DI NASCITA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
FIRMA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		

7		AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI
COGNOME E NOME SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		A norma dell'articolo 21, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, certifico vera e autentica la firma, apposta in mia presenza, dell'elettore indicato a lato da me identificato con il documento segnato a margine. Sassari, li _____ LA VICE PRESIDENTE DOTT.SSA OST. ELISABETTA COCCO _____ 
LUOGO E DATA DI NASCITA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		
FIRMA SOTTOSCRITTORE Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche di SASSARI iscrizione nelle liste elettorali		