

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

**CANDIDATURA**

| N. | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | n. Iscr. Albo Odontoiatri | Firma del Candidato valida come accettazione candidatura | Documento di identificazione n./rilasciato da/il | Autentica Presidente o delegato |
|----|---------|------|-------------------------|---------------------------|--|--|---------------------------------|
| 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 ..... 2020.

Timbro .....

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

**ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA SINGOLA CANDIDATURA****DOTT. :** \_\_\_\_\_

| N. | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | N. Iscr. Albo Odontoiatri | Firma | N. Documento di identificazione n./rilasciato da/il | Autentica Presidente o delegato |
|----|---------|------|-------------------------|---------------------------|-------|---|---------------------------------|
| 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 ..... 2020.

Timbro .....

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