

**ELEZIONI OMCeO MESSINA 2025/2028**

**PRESENTAZIONE LISTA**  
**COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI**

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

**CANDIDATURA A COMPONENTE EFFETTIVO**

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	n. Iscr. Albo Medici Chirurghi/ Odontoiatri	Firma del Candidato valida come accettazione candidatura	Documento di identificazione n./rilasciato da/il
1						
2						

**CANDIDATURA A COMPONENTE SUPPLENTE**

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	n. Iscr. Albo Medici Chirurghi/ Odontoiatri	Firma del Candidato valida come accettazione candidatura	Documento di identificazione n./rilasciato da/il
1						

Dichiarano di non aver presentato altra candidatura singola o nell'ambito di una lista per l'elezione dei componenti del Collegio dei Revisori

**ELENCO SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA****DENOMINATA** \_\_\_\_\_ (COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI)

<b>N.</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>N. Iscr. Albo Medici Chirurghi/ Odontoiatri</b>	<b>Firma</b>	<b>Documento di identificazione n./rilasciato da/il</b>	<b>Autentica Presidente o delegato</b>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

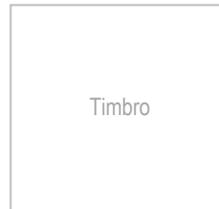
Dichiarano di non aver sottoscritto per l'elezione dei componenti del Collegio dei Revisori dei Conti altra dichiarazione di presentazione di candidatura singola o nell'ambito di una lista.

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI  
DELLA DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA LISTA  
COMPONENTI COLLEGIO REVISORI DEI CONTI  
DENOMINATA \_\_\_\_\_

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.

Messina, addì ..... 2024.

Il Presidente  
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina  
Dott. Giacomo Caudo



Timbro

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso e leggibile

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.

Messina , addì ..... 2024.

Il Delegato del Presidente  
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina  
Consigliere dott. \_\_\_\_\_



Timbro

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso e leggibile