

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
10				
12				
13				
14				
15				

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI  
DELLA LISTA DENOMINATA** \_\_\_\_\_

A norma dell'art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero .....), da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l'elezione del Consiglio Direttivo.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE CANDIDATURA A MEZZO PEC**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo- Quadriennio 2025/2028**

**Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI CANDIDATURA TRASMESSA A MEZZO PEC**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
10				
12				
13				
14				
15				

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – PRESENTAZIONE CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL’ORDINE**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo- Quadriennio 2021/2024  
Elezione CONSIGLIO DIRETTIVO – ELENCO SOTTOSCRITTORI CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL’ORDINE**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
10					
12					
13					
14					
15					

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI  
DELLA CANDIDATURA**

A norma dell’art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero .....,) da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l’elezione del Consiglio Direttivo.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
SUPPLENTE					
3					

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo- Quadriennio 2025/2028**

**Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA TRASMESSA A MEZZO PEC**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					
2					
SUPPLENTE					
4					

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE**

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

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					

**UTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI  
DELLA LISTA DENOMINATA** \_\_\_\_\_

A norma dell'art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero .....), da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l'elezione del Collegio dei Revisori Conti.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)



**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE CANDIDATURA A MEZZO PEC**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

1

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione Consiglio Direttivo – ELENCO SOTTOSCRITTORI CANDIDATURA TRASMESSA A MEZZO PEC**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	ALLEGATO - COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'
1				
2				
3				

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma candidato per accettazione candidatura
1					

**Elezioni Ordine Interprovinciale Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo - Quadriennio 2025/2028**

**Elezione COLLEGIO REVISORI CONTI – PRESENTAZIONE CANDIDATURA DEPOSITATA A MANO PRESSO LA SEDE DELL'ORDINE**

N.	COGNOME	NOME	N. Iscrizione Albo	Estremi documento identità (numero/rilasciato da/in data)	Firma sostenitore
1					
2					
3					

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI  
DELLA CANDIDATURA**

A norma dell'art. 21 del Testo unico sulla documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), certifico vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti sopra indicati (in numero .....), da me identificati con il documento segnato a latere di ciascuno. I sottoscrittori hanno altresì dichiarato di non aver sottoscritto altre candidature per l'elezione del Collegio dei Revisori Conti.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile (nome e cognome) del Presidente (o del suo delegato)