

**ELEZIONI OMCeO PESCARA 2025/2028**

**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> |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|---|---|
| 1         |                |             |                                |                                  |   |   |

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