schema a titolo esemplificativo - Assemblea Nazionale Fondazione Enpam

Lista della categoria **a) medici di medicina generale** (assistenza primaria, continuità assistenziale ed emergenza territoriale), ex convenzionati per continuità ed emergenza, transitati alla dipendenza (punto 7 del Regolamento) denominata:……..……...

FIRME A CORREDO DELLA LISTA

COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	ORDINE DI APPARTENENZA	FIRMA	Autentica della firma da parte del Presidente o delegato

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

1. Nota – sono necessarie almeno **376 firme rappresentative di almeno 32 Ordini**;
2. Nota – le autenticazioni delle sottoscrizioni possono essere sostituite allegando fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
3. Nota – Per esigenze organizzative la firma dei singoli può anche essere apposta su fogli separati.