

**ASSEMBLEA DI CONSORZIATI 26 NOVEMBRE 2023.**

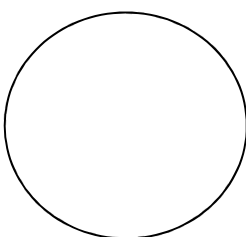
**Presentazione lista candidati a componenti il Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica Nord, Bacino Tronto, Tordino e Vomano - III SEZIONE**

**ATTO SEPARATO DI SOTTOSCRIZIONE**

ELENCO n. .... dei sottoscrittori della lista denominata:

recante il contrassegno (EVENTUALE):

DESCRIZIONE:



per la elezione di **n. 3 membri elettivi del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica Nord facenti parte della III Sezione** che avrà luogo il 26/11/2023, nelle persone e nell'ordine seguenti:

NR	COGNOME E NOME DEL CANDIDATO (in stampatello)	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
1			
2			
3			

**DICHIARAZIONE DEI PRESENTATORI**

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti nella **III Sezione** delle liste degli aventi diritto al voto del su indicato Consorzio di Bonifica Nord, e consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, **DICHIARANO** di non ricadere nei casi di incandidabilità e di ineleggibilità previsti dall'art. 9 del vigente Statuto Consortile e dalla vigente legislazione in materia, di essere in regola con il pagamento del contributo consortile.

**DICHIARANO**, altresì, di non aver sottoscritto per la elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura, e di presentare i candidati indicati nel precedente punto 1) per l'elezione dei membri elettivi del Consiglio di Amministrazione spettanti alla III Sezione dell'Assemblea dei consorziati.

## FIRMA DEI PRESENTATORI

NR	COGNOME E NOME (in stampatello)	LUOGO E DATA DI NASCITA	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO CARTA IDENT. - PATENTE GUIDA			FIRMA	Iscritto lista aventi diritto al voto	
			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
1			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
2			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
3			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
4			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
5			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
6			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
7			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
8			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
9			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
10			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
11			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
12			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
13			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
14			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					
15			C.ID	PAT	data		n. .... Sezione .....	Comune .....
			N.					

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

Io sottoscritto/a ....., nato/a a ....., in qualità di .....certifico che le n. .... firme, apposte in mia presenza dai sottoscrittori avanti elencati da me identificati a norma dell'art. 21, comma 2 del DPR 28/12/2000, n. 445, con il documento segnato a margine di ciascuno, sono vere ed autentiche ai sensi di legge.

Luogo e data .....

FIRMA DI AUTENTICA

