

Al Consorzio di Bonifica Nord

Bivio Putignano n. 10

64100 Teramo (TE)

Pec: protocollocbnord@postecert.it

Conferimento dell'esercizio del diritto di voto ad altro cointestatario di comunione, ai sensi dell'art. 7, comma 5, dello Statuto consortile.

I sottoscritti:

1) Cognome e nome: _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____,

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. (_____) cap. _____

via _____ n° _____

2) Cognome e nome: _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____,

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. (_____) cap. _____

3) Cognome e nome: _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____,

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. (_____) cap. _____

quali cointestatari con il contribuente iscritto all'elenco degli aventi diritto al voto per la/le ditta catastale

n. _____ Sig. _____ C.F. _____

CONFERISCONO

in qualità di partecipanti alla comunione e titolari della maggioranza delle quote

4) al Sig./ra _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____,

CF _____

residente a _____ Prov. (_____) cap. _____

via _____ n° _____

la delega per l'esercizio del diritto di voto nelle elezioni del Consiglio di Amministrazione del Consorzio indette per il 26 novembre 2023 attribuite all'intestatario in sostituzione del cointestatario sopra indicato.

Data _____

FIRMA DEI CONFERENTI*

(*) La firma del delegante deve essere autenticata da un notaio o dal segretario comunale del Comune di residenza del delegante o da un dipendente di ruolo del Consorzio, delegato a tale scopo e preventivamente designato dal legale rappresentante con atto interno formale.

N.B.: le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 sulla protezione dei dati personali e s.m.i. (tra cui il D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, che ha recepito quanto previsto nel Regolamento 2016/679/UE).

AUTENTICA DI FIRMA

Io sottoscritto/a _____, in qualità di designato/a dal Commissario

Regionale del Consorzio di Bonifica Sud con Deliberazione commissariale n. 43 del 18.10.2023

ATTESTO

che il Sig/ra _____

nato/a a _____ il _____ identificato/a con documento (*)

_____ n. _____ rilasciato da

_____ il _____

che il Sig/ra _____

nato/a a _____ il _____ identificato/a con documento (*)

_____ n. _____ rilasciato da

_____ il _____

che il Sig/ra _____

nato/a a _____ il _____ identificato/a con documento (*)

_____ n. _____ rilasciato da

_____ il _____

hanno apposto la firma in mia presenza.

_____ li _____

Firma e Timbro

ALLEGATO 2

(*) *indicare tipo ad es. carta d'identità o equipollente*