

DELIBERAZIONE N° 061/2023 DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO: Elezione del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale. Pubblicazione modelli per lo svolgimento delle operazioni Elettorali.

L'anno duemilaventitre il giorno 19 del mese di luglio in Cagliari, nella sede del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale - Via Dante n° 254 – si è riunito il Consiglio di Amministrazione convocato con nota tramessa via e-mail, prot. n. 9826 in data 14.07.2023.

VISTA la legge regionale n. 6 del 23 maggio 2008 recante “Legge – quadro in materia di consorzi di bonifica” e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Decreto dell’Assessore dell’Agricoltura e Riforma Agro Pastorale n. 281/DecA/7 del 5 febbraio 2019, con cui - ai sensi e per gli effetti dell’art. 25 della L.R. 6/2008 - è stato disposto l’insediamento del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale per il quinquennio 2019-2024 decorrente dall’avvenuta emanazione del medesimo Decreto con contestuale proclamazione degli eletti;

VISTI i verbali del Consiglio dei Delegati dell’Ente del 18 febbraio 2019, redatti dal Direttore Generale e riguardanti l’elezione del Presidente e dei componenti del Consiglio di Amministrazione;

VISTO il vigente Statuto Consortile;

VISTO, altresì, il verbale del Consiglio dei Delegati del 30.11.2020 inerente all’elezione di un Consigliere di Amministrazione ai sensi dell’art. 7 – commi 3 e 4 - dello Statuto Consortile;

RILEVATO che, alle ore 11,25 in seconda convocazione, risultano presenti i seguenti componenti del Consiglio di Amministrazione e del Collegio dei Revisori dei Conti:

Cognome e Nome	Carica	Presente	Assente
PERRA Efisio	Presidente	X	
FOIS Lazzaro	Consigliere	X	
LAI Sergio	Vice Presidente	X	
SIRIGU Beniamino	Consigliere	X	
SPADA Silvestro	Consigliere	X	
ROTILIO Donatella	Presidente Collegio dei Revisori	X(*)	
GALLETTA Gian Luigi	Componente Collegio dei Revisori		X
LAI Beniamino	Componente Collegio dei Revisori		X

(*) mediante collegamento telematico

PRESIEDE il Dott.Agr. Efisio Perra, che constata la regolarità della convocazione e la presenza del numero legale dei partecipanti, assistito dal Direttore Generale ing. Pierfrancesco Testa, ai sensi dell'art. 26 del vigente Statuto;

RICORDATA la propria Deliberazione n. 09 adottata in data 29 giugno 2023, relativa agli adempimenti di cui all'art. 17 dello Statuto Consortile – Assemblea dei Consorziati: elezione del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale. fissazione della data delle elezioni e convocazione dell'Assemblea dei Consorziati;

RICHIAMATO l'art. 16 dello Statuto consortile che fissa i requisiti necessari perché un consorziato possa esercitare il diritto di voto;

RAMMENTATO che il requisito unico e fondamentale è costituito dalla regolarità del pagamento dei tributi consortili con riferimento ai ruoli emessi e trasmessi al concessionario per la riscossione coattiva, in quanto solo per detti ruoli può ritenersi sussistente una situazione di inadempienza dell'obbligo contributivo previsto dall'art. 9 della L.R. n. 6/2008;

CONSIDERATO che, pertanto, al fine dell'elaborazione degli Elenchi provvisori degli aventi diritto al voto, sono stati ricavati - mediante un'acquisizione massiva dei dati dell'Agenzia delle Entrate/Riscossione – gli elenchi dei consorziati non in regola con il pagamento dei tributi consortili rispetto a tutti i ruoli emessi, a prescindere dall'annualità di riferimento;

RITENUTO - ai fini della predisposizione dell'elenco degli aventi diritto al voto di cui all'art. 22, c. 1, lett. a) della L.R. n. 6/2008 – di disporre che il carico contributivo in capo ai consorziati sia individuato con riferimento alle ultime annualità mandate in riscossione bonaria e, precisamente, l'anno 2019;

VISTI i modelli predisposti dal Direttore Generale strumentali alla semplificazione delle operazioni di aggiornamento degli elenchi degli aventi diritto al voto, alla presentazione delle liste, all'acquisizione delle deleghe nei casi ammessi dalla Legge e dallo Statuto, alle attestazioni IACP/Coltivatore Diretto e alla presentazione dei reclami;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Generale, reso in calce al presente provvedimento e su conforme proposta del medesimo;

Tutto ciò premesso e considerato parte integrante e sostanziale del presente atto, all'unanimità –

DELIBERA

- **di disporre** che la verifica del possesso del requisito della regolarità nel pagamento dei contributi consortili, sarà effettuata solo con riferimento ai ruoli emessi e trasmessi al concessionario per la riscossione coattiva, in quanto solo per detti ruoli può ritenersi sussistente una situazione di inadempienza dell'obbligo contributivo previsto dall'art. 9 della Legge Regionale n. 6/2008 e che pertanto, al fine dell'elaborazione degli Elenchi provvisori degli aventi diritto al voto, l'elenco dei contribuenti non in regola con il pagamento dei tributi consortili è stato ricavato attraverso un'acquisizione massiva dei dati acquisiti dal sito dell'Agenzia delle Entrate/Riscossione rispetto a tutti i ruoli emessi dal Consorzio, a prescindere dall'annualità di riferimento;

- **di disporre** che, ai fini della predisposizione dell'elenco degli aventi diritto al voto - di cui all'art. 22, c. 1, lett. a), della Legge Regionale n. 6/2008 -, il carico contributivo in capo ai consorziati è individuato con riferimento alle ultime annualità mandate in riscossione bonaria e, precisamente, l'anno 2019;
- **di approvare** i modelli predisposti dalla Direzione Generale strumentali alla semplificazione delle operazioni di aggiornamento degli elenchi degli aventi diritto al voto, alla presentazione delle liste, all'acquisizione di deleghe nei casi ammessi dalla Legge e dallo Statuto, alle Attestazioni IACP/Coltivatore Diretto e alla presentazione di reclami, allegati alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale, di seguito elencati e di disporre la pubblicazione sul sito web del Consorzio nella sezione "Elezioni Consortili":

Allegato 01	facsimile "Attestazione assenso proprietario"
Allegato 02	facsimile "Presentazione di lista di candidati"
Allegato 03	facsimile "Dichiarazione resa da ciascun candidato alla carica di consigliere"
Allegato 04	facsimile "Lista candidati e rappresentanti di lista"
Allegato 05	facsimile "Elenco presentatori di lista"
Allegato 06	facsimile "Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di comunione"
Allegato 07	facsimile "Conferimento di delega esercizio diritto di voto in caso di società o persone giuridiche"
Allegato 08	facsimile "Titolo legittimazione per l'esercizio del diritto di voto del rappresentante di minore, interdetto, fallito e sottoposto all'Amministrazione giudiziaria"
Allegato 09	facsimile "Dichiarazione eredi"
Allegato 10	facsimile "Attestazione IAP /CD"
Allegato 11	facsimile "Reclamo avverso l'Elenco degli aventi diritto al voto"
Allegato 12	facsimile "Reclamo IAP/CD avverso l'elenco degli aventi diritto al voto"
Allegato 13	facsimile "Reclamo utenti non in regola con il pagamento dei tributi consortili"
Allegato 14	facsimile "Richiesta iscrizione al catasto consortile ai sensi dell'art.20, comma 2, della L.R. n. 6/2008 e s.m.i."

da inviare all'attenzione del Consiglio di Amministrazione nel rispetto delle seguenti modalità:

- raccomandata A/R (fa fede la data del timbro postale);
 - consegna a mano presso gli uffici del Consorzio con sede in Cagliari – Via Dante n. 254 – entro le ore 14:00 dell'08 settembre 2023;
 - tramite PEC all'indirizzo cbsm@pec.cbsm.it;
- **di dare atto** che la presente deliberazione sarà pubblicata – fino alla data delle elezioni (08.10.2023) – presso l'Albo Pretorio online dell'Ente, sul sito web del Consorzio www.cbsm.it nell'apposita sezione "Elezioni Consortili" e sul sito internet della Regione Autonoma della Sardegna, ai sensi dell'art. 17, comma 2, del vigente Statuto consortile;

- **di trasmettere** la presente deliberazione al Direttore Generale e al Direttore dell'Area Affari Generali e Programmazione Finanziaria, ciascuno per gli adempimenti di competenza;

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE GENERALE
f.to: Pierfrancesco Testa

IL PRESIDENTE
f.to: Efsio Perra

**Allegato alla Deliberazione
del Consiglio di Amministrazione
n. 061 del 19.07.2023**

**CONSORZIO DI BONIFICA
DELLA SARDEGNA MERIDIONALE**

C A G L I A R I

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DEI DELEGATI
DEL CONSORZIO DI BONIFICA DELLA SARDEGNA MERIDIONALE
PUBBLICAZIONE MODELLI PER LO SVOLGIMENTO
DELLE OPERAZIONI ELETTORALI

*LA PRESENTE COPIA È COMPOSTA DA N° 25 FOGLI ED È CONFORME
ALL'ORIGINALE DEPOSITATO PRESSO QUESTO UFFICIO*

**IL FUNZIONARIO
f.to: S. Costa**



Allegato 1 -Facsimile "Attestazione assenso proprietario"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

**OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023 –
Assenso del proprietario (art. 20, comma 2, L.R. 6/2008 e s.m.i.).**

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ e residente in _____ nella Via _____
_____ n. ____ - C.F. _____ - telefono
_____ - e-mail _____

In qualità di proprietario del/i terreno/i iscritto/i nel catasto consortile:

Comune _____ fg. _____ mappali _____

Comune _____ fg. _____ mappali _____

Comune _____ fg. _____ mappali _____

ESPRIME IL PROPRIO ASSENSO

all'iscrizione nel catasto consortile e nell'Elenco degli aventi diritto al voto

del sig. _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ - Via _____ - Codice Fiscale ____
_____ - tel. _____ - e-mail _____

In quanto tenuto al pagamento del contributo consortile codice _____ già dall'anno
_____ in base al seguente atto registrato (*che si allega in copia*):

- contratto di affitto
- contratto di comodato d'uso
- Titolari di diritti reali (specificare) _____

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma *

* si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Allegato 2 -Facsimile "Presentazione lista dei candidati"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del **CONSORZIO DI BONIFICA DELLA**
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

**OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023 -
Presentazione lista dei candidati -**

Con riferimento alle elezioni del giorno **08 ottobre 2023** per il rinnovo degli organi consortili di codesto Consorzio di Bonifica, il sottoscritto _____, primo sottoscrittore, nato a _____ (prov. ____) il _____ residente in _____ (prov. ____) nella via _____ - Tel. _____ - e-mail/PEC _____, presenta l'allegata lista di candidati relativa all'Elenco n. _____, corredata dalle firme previste.

(Facoltativo) La lista è corredata dal seguente motto distintivo:

(Facoltativo) La lista è corredata dal contrassegno che si allega in originale, riprodotto in bianco e nero, inscritto in un quadrato delle dimensioni di cm 10 x 10.

Si allega, altresì, il supporto informatico con il contrassegno riprodotto in formato digitale (file pdf o jpg).

La lista viene consegnata in duplice copia, di cui un originale corredata dall'elenco delle firme autenticate di n. _____ candidati, di n. _____ rappresentanti di lista e di n. _____ sottoscrittori, oltre che da n. _____ autocertificazioni circa l'inesistenza di cause di incandidabilità.

Tutti i sottoscrittori, i candidati e i rappresentanti di lista sono iscritti nell'Elenco n. _____ definitivo degli aventi diritto al voto del Consorzio.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

(firma)*

(*) Si allega fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore.

Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2023 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegato 3 - facsimile “Dichiarazione resa da ciascun candidato alla carica di consigliere”

DICHIARAZIONE
RESA DA CIASCUN CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE
(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i).

Il sottoscritto _____ nato a _____
(Prov. ____) il _____. residente in _____ nella via
_____ n. ____ candidato nella lista denominata
_____, relativa all'Elenco n. _____ con riferimento alle
elezioni consortili del giorno **08 ottobre 2023** per l'elezione degli Organi consortili del Consorzio di
Bonifica della Sardegna Meridionale,

D I C H I A R A
sotto la propria responsabilità

- di essere iscritto nell'Elenco **A** o **B** degli aventi diritto al voto;
- di non essere candidato in/nè sottoscrittore di altra lista oltre che nella lista sopra
indicata;
- di non ricadere nei casi di incandidabilità e di ineleggibilità previsti dalla vigente legislazione
in materia.

D I C H I A R A

inoltre:

- di essere consapevole, delle sanzioni penali previste dalle normative vigenti in materia, in caso
di dichiarazione mendace.
- di accettare la candidatura nella lista indicata per la carica di consigliere del Consorzio di
Bonifica della Sardegna Meridionale.

Luogo e data _____

Firma (*)

(*) Si allega fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore.

Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegato 4 - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”Elezioni del **CONSIGLIO dei DELEGATI** del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale del giorno **08 OTTOBRE 2023**.LISTA _____
(primo sottoscrittore Sig./Sig.a _____)ELENCO DEI CANDIDATI DELLA LISTA APPARTENENTI ALL'ELENCO **A**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	FIRMA PER ACCETTAZIONE*	DOCUMENTO RICONOSCIMENTO (indicare tipo/n°)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



cbsm

**Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale**

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 4 - Fac-simile *“Lista candidati e rappresentanti di lista”*

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						



cbsm

**Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale**

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 4 - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”

29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						

La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.N.B.

Le liste devono contenere un numero di candidati non superiore al doppio dei membri del Consiglio dei Delegati (massimo n. 42 candidati).

Allegato 4 - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”

 ELENCO DEI CANDIDATI DELLA LISTA APPARTENENTI ALL'ELENCO **B**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	FIRMA PER ACCETTAZIONE*	DOCUMENTO RICONOSCIMENTO (indicare tipo/n°)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Allegato 4 - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”

15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.N.B.

Le liste devono contenere un numero di candidati non superiore al doppio dei membri del Consiglio dei Delegati (massimo n. 42 candidati).



cbsm

Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 4 - Fac-simile “Lista candidati e rappresentanti di lista”

ELENCO RAPPRESENTANTI DI LISTA

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	N° ELENCO	FIRMA PER ACCETTAZIONE*	DOCUMENTO RICONOSCIMENTO
1						
2						
3						

(*) La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa..

N.B.: I rappresentanti di lista devono essere massimo tre.



cbsm

Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 5 - fac-simile "Elenco presentatori di lista"

ELEZIONI DEL **CONSIGLIO dei DELEGATI** del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale del giorno **08 ottobre 2023**

LISTA _____

(primo sottoscrittore Sig./Sig.a _____)

ELENCO DEI PRESENTATORI DI LISTA

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	FIRMA*	Documento Riconoscimento (tipo e n.ro)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



cbsm

Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 5 - fac-simile “*Elenco presentatori di lista*”

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						



cbsm

**Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale**

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 5 - fac-simile “*Elenco presentatori di lista*”

29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						



cbsm

Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 5 - fac-simile “*Elenco presentatori di lista*”

45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
25						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						



cbsm

Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 5 - fac-simile “*Elenco presentatori di lista*”

61						
66						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						

(*) La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.: le liste devono essere presentate da un numero di consorziati aventi diritto al voto non inferiore all’1%, esclusi i candidati.

Allegato 6 - facsimile - "Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di comunione"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023.
Conferimento delega esercizio diritto di voto ad altro cointestatario di comunione, ai
sensi del comma 4 dell'art. 23 della L.R. n. 6/2008 e s.m.i..

I sottoscritti:

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
_____ - nato a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ del
Comune di _____ - Tel. _____ - e-mail _____

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
_____ - nato a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ del
Comune di _____ - Tel. _____ - e-mail _____

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
_____ - nato a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ del
Comune di _____ - Tel. _____ - e-mail _____

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
_____ - nato a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ del
Comune di _____ - Tel. _____ - e-mail _____

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
_____ - nato a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ del
Comune di _____ - Tel. _____ - e-mail _____

quali cointestatari eredi della Ditta _____ iscritta
al Catasto Consortile del Comune di _____ ai sensi del comma 4 dell'art.
23 della L.R. n. 6/2008 , quali rappresentanti di maggioranza

D E L E G A N O

Il/la sig./sig.ra _____ Cod. Fisc. _____
nato/a _____ il _____ residente in Via/Piazza _____
_____ n. _____ CAP _____ Comune di _____
Tel. _____ e-mail _____

a rappresentare la comunione suddetta nelle elezioni del CONSIGLIO dei DELEGATI indette per il giorno **08 ottobre 2023**.

Luogo e data _____

firma (*) _____

DICHIARANO, inoltre, di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(*) ai sensi dell'art. 23 c. 5 della L.R. n. 6/2008, la firma del DELEGANTE deve essere autenticata da Notaio, Segretario Comunale o Funzionario del Consorzio appositamente autorizzato.

Allegato 7 – fac-simile - "Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di società o persone giuridiche"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023.
Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di società o persone
giuridiche, ai sensi del comma 3 dell'art. 23 della L.R. n. 6/2008 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
_____ nato/a a _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
del Comune di _____ Tel. _____ e-mail _____

Quale Legale Rappresentanza della società/soggetto giuridico identificato con la Ditta _____
_____ iscritta nel Catasto Consortile del Comune di _____
_____, con i poteri conferitigli da _____
_____ ai sensi comma 3 dell'art. 23 della L.R. n. 6/2008 e s.m.i.

D E L E G A
in via esclusiva

Il/la sig./sig.ra _____ C.F. _____
nato/a _____ il _____ residente in Via/Piazza _____
_____ CAP _____ Comune di _____
Tel. _____ e-mail _____

a rappresentare la società/soggetto giuridico sopra indicato nelle elezioni del Consiglio dei Delegati
indette per il giorno **08 ottobre 2023**.

DICHIARA, inoltre, di essere informati, ai sensi e per gli effetti d del Codice della Privacy previsto dal
D.Lgs. 196/2023 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti,
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

firma del delegante (*)

N.B. La qualità di Legale Rappresentante della Società o del soggetto giuridico deve essere attestata mediante
autocertificazione o visura camerale o delibera in copia autentica, di nomina e statuto, accompagnata da
copia di documento di riconoscimento del delegante in corso di validità e con firma del titolare leggibile.

**(*) Ai sensi dell'art. 23 c. 5 della L.R. n. 6/2008 la firma del delegante deve essere autenticata da
notaio, segretario comunale o funzionario del Consorzio appositamente autorizzato.**

Allegato 8 - facsimile - "Titolo legittimazione esercizio diritto di voto in caso di minori o interdetti"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del giorno **08 OTTOBRE 2023** -
Attestazione titolo legittimazione per esercizio diritto di voto in caso di
minori o interdetti, ai sensi del comma 3 dell'art.23 della L.R. n. 6/2008 e
s.m.i..

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
Cod. Fisc. _____ nato/a a _____
il _____ residente in Via /Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune di _____ Tel. _____
e-mail _____, al fine di esercitare il diritto di voto in
rappresentanza del soggetto sottoindicato nelle elezioni del Consiglio dei delegati indette per il
giorno **08 ottobre 2023**.

*Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000*

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

di essere Legale Rappresentante del soggetto sottoindicato, iscritto nell'Elenco n. _____, residente
nel Comune di _____:

- minore**¹: (indicare cognome e nome _____, data di
nascita _____, C.F. _____);
- interdetto**²: (indicare cognome e nome _____, data
di nascita _____, C.F. _____);
- fallito/sottoposto ad Amministrazione giudiziaria**³: (indicare cognome e nome
_____, data di nascita _____, C.F. _____).

DICHIARA, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal
D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e
aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

firma del dichiarante (*)

(*) In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

¹ Allegare documento attestante la potestà genitoriale o altro tipo di rappresentanza legale

² Allegare provvedimento di nomina del tutore o del curatore

³ Allegare documentazione attestante la qualità di curatore o amministratore



Allegato 9 - facsimile "Dichiarazione eredi"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
EREDI**

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente nel Comune di _____
_____ (prov. _____) CAP _____ - tel. _____ - e-mail _____
_____ -

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 -

D I C H I A R A

Che il/la sig./sig.ra _____ (parentela _____)
Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ è deceduto/a in _____
_____ il _____ -

• CHE gli EREDI legittimi a norma di legge sono pertanto i seguenti:

il/la dichiarante stesso/a (se unico erede)

Oppure

in caso di più eredi elencare gli stessi:

Cognome e Nome _____, nato a _____
(prov. _____) il _____, residente a _____ grado di parentela con il
Deceduto/a _____;

Cognome e Nome _____, nato a _____
(prov. _____) il _____, residente a _____ grado di parentela con il
Deceduto/a _____;

Cognome e Nome _____, nato a _____
(prov. _____) il _____, residente a _____ grado di parentela con il
Deceduto/a _____;

Cognome e Nome _____, nato a _____
(prov. _____) il _____, residente a _____ grado di parentela con il
Deceduto/a _____;

DICHIARA INOLTRE CHE

tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di _____)

che il rappresentante legale dell'erede minore è:

Cognome / Nome _____ C.F. _____

che tutti gli eredi hanno capacità giuridica;

che i predetti sono cittadini italiani che hanno la piena capacità di succedere e di agire;

che al di fuori degli eredi citati non esistono altri eredi che a norma di legge che possano vantare diritti di riserva o di legittimità all'eredità e alla successione;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante _____

(*) Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.



cbsm

Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Allegato 10 - facsimile "Attestazione IAP/CD"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

OGGETTO: **Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del giorno 08 OTTOBRE 2023**
Attestazione iscrizione IAP/COLTIVATORE DIRETTO.

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ e residente in _____ - Via _____
C.F. _____ - tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

(Barrare la casella interessata con una x)

di essere iscritto negli elenchi degli Imprenditori Agricoli a titolo Professionale della Provincia di _____ -

di essere iscritto nell'elenco dei Coltivatori diretti dell'INPS.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

firma (*)

(*) Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Allegato 11 - facsimile "Reclamo avverso l'Elenco degli aventi diritto al voto"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

- RACCOMANDATA A/R;
 PEC. cbsm@pec.cbsm.it
 a mano entro e non oltre le **ore 14:00** del giorno **08 settembre 2023**

**OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del giorno 08 OTTOBRE 2023 -
Reclamo avverso l'Elenco provvisorio degli aventi diritto al voto.**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
_____ C.F. _____ - telefono _____
_____ e-mail _____

C H I E D E
L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVENTI DIRITTO AL VOTO

- nell'Elenco n. 1
 nell'Elenco n. 2
in qualità di:
 Imprenditore agricolo professionale (IAP); Coltivatore Diretto;
 altro _____
in quanto:
 proprietario¹;
 affittuario²;
 conduttore³;
 titolare di diritto reale⁴.

della Ditta catastale individuata:

Comune _____

Foglio _____

Mappale _____

Consapevole che

il presente reclamo deve essere indirizzato al Consorzio di bonifica della Sardegna Meridionale, via Dante 254, 09128 Cagliari, entro e non oltre il giorno 8 settembre 2023, a pena di irricevibilità, mediante:

- consegna a mano (entro le ore 14.00 del giorno 8 settembre 2023);
- per raccomandata a/r (fa fede la data di invio)
- per posta elettronica certificata, all'indirizzo cbsm@pec.cbsm.it.

la presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.

in caso di dichiarazione mendace, sono previste, dalle normative vigenti in materia, sanzioni penali;

- 1 Allega fotocopia del titolo di proprietà.
- 2 Allega fotocopia contratto di affitto debitamente registrato più modello 8 e 14.
- 3 Allega fotocopia contratto di comodato e/altro debitamente registrato più modello 8 e 14.
- 4 Attestazione titolarità di diritto reale.

FORMULA**IL PRESENTE RECLAMO PER**

- mancata iscrizione negli elenchi aventi diritto al voto;
- errata iscrizione negli elenchi degli aventi diritto al voto in quanto _____

- altro _____
- pertanto

CHIEDE

che la Ditta suddetta venga iscritta nell'elenco degli aventi diritto al voto in quanto in regola con il pagamento dei tributi consortili codice _____, per l'annualità _____

DICHIARA, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti d del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

FIRMA (*)

ALLEGATI:

- copia ricevuta di pagamento contributo consortile anno _____;
- copia atto di cui ai punti 1,2,3, e 4;
- copia richiesta iscrizione ai sensi dell'art. 20 c. 2 L.R. 6/2008 e s.m.i;
- attestazione assenso;
- copia successione o dichiarazione sostitutiva eredi;
- delega ditta in comunione;
- altro (specificare) _____

(*) Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità -

Allegato 12 - facsimile "Reclamo IAP/CD avverso l'elenco degli aventi diritto al voto"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

**OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023 -
Reclamo avverso l'Elenco degli aventi diritto al voto.**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ -Via _____
_____ C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione nell'Elenco n. **1**, in quanto riveste la qualifica di **IAP/COLTIVATORE DIRETTO**
(cancellare la voce che non interessa)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

(Barrare la casella interessata con una x)

- di essere iscritto nell'elenco dei Coltivatori diretti dell'INPS
- di essere iscritto negli elenchi degli Imprenditori Agricoli a titolo professionale della
Provincia di _____

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy
previsto dal D.Lgs. 196/2023 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive
modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA

FIRMA*

(*) **Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità**

Allegato 13 - fac-simile "Reclamo utenti non in regola con il pagamento dei tributi consortili"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del **CONSORZIO DI BONIFICA DELLA**
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

OGGETTO: **Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023 -**
Reclamo avverso l'Elenco degli aventi diritto al voto.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
C.F. _____ - Tel. _____
e-mail _____

C H I E D E

L'iscrizione nell'elenco, in quanto precedentemente non compreso per omesso e/o ritardato pagamento;

C H I E D E inoltre L'ISCRIZIONE

- Nell'Elenco n. 1 in quanto Imprenditore Agricolo Professionale/Coltivatore Diretto*;
- Nell'Elenco n. 2;

ALLEGATI:

- copia ricevuta di pagamento contributo consortile anno _____;
- attestazione redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa alla iscrizione negli elenchi CD/IAP *;

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma (**)

(*) cancellare la voce che non interessa

(**) si allega copia fotostatica del documento di identità

Allegato 14 - facsimile "Richiesta iscrizione al catasto consortile ai sensi dell'art. 20, comma 2, della L.R. n.6/2008 e s.m.i."

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

**OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023 -
Reclamo avverso l'Elenco provvisorio degli aventi diritto al voto. Richiesta
iscrizione catasto consortile di titolari di diritti reali, nonché affittuari e i
conduttori dei terreni ricadenti nel comprensorio i quali per norma di legge o per
contratto siano tenuti a pagare il contributo consortile in luogo del proprietario e
con l'assenso del medesimo. - (Art. 20, comma 2, L.R. n.6/2008 e s.m.i.)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
_____ nella Via _____
Tel. _____ e-mail _____

- Titolare del diritto reale
 Affittuario
 Conduttore

del/i terreno/i iscritto/i in catasto:

Comune _____ fg. _____ mappali _____
Comune _____ fg. _____ mappali _____
di proprietà del sig. _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
_____ nella Via _____ - tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione nel catasto consortile nell'Elenco n. ____ degli aventi diritto al voto, in luogo del proprietario, con l'assenso del medesimo, in base al seguente atto pubblico, che si allega unitamente alla seguente documentazione:

- contratto di affitto -
 contratto di comodato d'uso -
 dichiarazione assenso del proprietario corredata da copia di documento di riconoscimento in corso di validità -
 ricevuta pagamento contributo consortile anno _____ -
 altro (specificare) _____

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ firma (*) _____

(*) si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità

Controfirma del Direttore Generale (art. 9 – comma 4 dello Statuto consortile vigente).

L'Ing. Pierfrancesco Testa, Direttore Generale del Consorzio, tale nominato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 15 del 15.03.2022 - resa esecutiva con nota n. 5618 del 30.03.2022 - che certifica la conformità della presente deliberazione alle leggi, allo statuto ed ai regolamenti vigenti.

Cagliari, li **19.07.2023**

IL DIRETTORE GENERALE
f.to: Pierfrancesco Testa

È copia conforme all'originale per uso amministrativo

Cagliari, li _____

IL DIRETTORE GENERALE
f.to: Pierfrancesco Testa

Si certifica che:

copia della presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio on line del Consorzio dal **19.07.2023** e **fino al 08 ottobre 2023**:

- è stata trasmessa all'Assessorato dell'Agricoltura e Riforma A.P. della Regione Autonoma della Sardegna – Servizio Territorio Rurale, Agro-Ambiente e Infrastrutture con l'allegata nota.
- non è stata trasmessa all'Assessorato dell'Agricoltura e Riforma A.P. della R.A.S. in quanto atto non soggetto a controllo preventivo ai sensi della L.R. 23.05.2008 n. 6 art. 40.

Cagliari, li **19.07.2023**

IL DIRETTORE GENERALE
f.to: Pierfrancesco Testa

Si certifica che _____ state presentate opposizioni entro i 30 giorni successivi al primo di pubblicazione.

Cagliari, li _____

IL DIRETTORE GENERALE
f.to: Pierfrancesco Testa

Visto dell'Organo di Controllo: