

**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.**