

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. 196/2023 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 (*)

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 -