



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 Commissario Straordinario
**Consorzio di Bonifica della
Sardegna Meridionale**
Via Dante 254
09128 Cagliari

Oggetto: Elezione del Consiglio dei delegati del giorno 28 ottobre 2018 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 Regolamento europeo (UE) 2016/679, 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*

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