



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



Associazione Nazionale
Bonifiche e Irrigazione

Allegato 8 - facsimile - "Titolo legittimazione per esercizio diritto di voto del rappresentante di minore, interdetto, fallito e sottoposto ad amministrazione giudiziaria "

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 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. Fiscale _____ 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 sotto indicato nelle elezioni del Consiglio dei delegati indette per il giorno 28 ottobre 2018,

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 sotto indicato, iscritto nell'Elenco n....., del Comune di

minore¹: (indicare nome, cognome, data di nascita, C.F.),

interdetto²: (indicare nome, cognome, data di nascita, C.F.),

fallito/sottoposto a d Amministrazione giudiziaria³: (indicare nome, cognome, data di nascita, C.F.),

DICHIARA, inoltre, di essere informati, 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 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