

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

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

Oggetto: Elezione del Consiglio dei delegati del 28 ottobre 2018 - 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 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**

*cancellare la voce che non interessa

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