

**DELIBERAZIONE N° 061/2023 DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**OGGETTO:** Elezione del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale. Pubblicazione modelli per lo svolgimento delle operazioni Elettorali.

L'anno duemilaventitre il giorno 19 del mese di luglio in Cagliari, nella sede del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale - Via Dante n° 254 – si è riunito il Consiglio di Amministrazione convocato con nota tramessa via e-mail, prot. n. 9826 in data 14.07.2023.

**VISTA** la legge regionale n. 6 del 23 maggio 2008 recante “Legge – quadro in materia di consorzi di bonifica” e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTO** il Decreto dell’Assessore dell’Agricoltura e Riforma Agro Pastorale n. 281/DecA/7 del 5 febbraio 2019, con cui - ai sensi e per gli effetti dell’art. 25 della L.R. 6/2008 - è stato disposto l’insediamento del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale per il quinquennio 2019-2024 decorrente dall’avvenuta emanazione del medesimo Decreto con contestuale proclamazione degli eletti;

**VISTI** i verbali del Consiglio dei Delegati dell’Ente del 18 febbraio 2019, redatti dal Direttore Generale e riguardanti l’elezione del Presidente e dei componenti del Consiglio di Amministrazione;

**VISTO** il vigente Statuto Consortile;

**VISTO**, altresì, il verbale del Consiglio dei Delegati del 30.11.2020 inerente all’elezione di un Consigliere di Amministrazione ai sensi dell’art. 7 – commi 3 e 4 - dello Statuto Consortile;

**RILEVATO** che, alle ore 11,25 in seconda convocazione, risultano presenti i seguenti componenti del Consiglio di Amministrazione e del Collegio dei Revisori dei Conti:

Cognome e Nome	Carica	Presente	Assente
PERRA Efisio	Presidente	X	
FOIS Lazzaro	Consigliere	X	
LAI Sergio	Vice Presidente	X	
SIRIGU Beniamino	Consigliere	X	
SPADA Silvestro	Consigliere	X	
ROTILIO Donatella	Presidente Collegio dei Revisori	X(*)	
GALLETTA Gian Luigi	Componente Collegio dei Revisori		X
LAI Beniamino	Componente Collegio dei Revisori		X

(\*) mediante collegamento telematico

**PRESIEDE** il Dott.Agr. Efisio Perra, che constata la regolarità della convocazione e la presenza del numero legale dei partecipanti, assistito dal Direttore Generale ing. Pierfrancesco Testa, ai sensi dell'art. 26 del vigente Statuto;

**RICORDATA** la propria Deliberazione n. 09 adottata in data 29 giugno 2023, relativa agli adempimenti di cui all'art. 17 dello Statuto Consortile – Assemblea dei Consorziati: elezione del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale. fissazione della data delle elezioni e convocazione dell'Assemblea dei Consorziati;

**RICHIAMATO** l'art. 16 dello Statuto consortile che fissa i requisiti necessari perché un consorziato possa esercitare il diritto di voto;

**RAMMENTATO** che il requisito unico e fondamentale è costituito dalla regolarità del pagamento dei tributi consortili con riferimento ai ruoli emessi e trasmessi al concessionario per la riscossione coattiva, in quanto solo per detti ruoli può ritenersi sussistente una situazione di inadempienza dell'obbligo contributivo previsto dall'art. 9 della L.R. n. 6/2008;

**CONSIDERATO** che, pertanto, al fine dell'elaborazione degli Elenchi provvisori degli aventi diritto al voto, sono stati ricavati - mediante un'acquisizione massiva dei dati dell'Agenzia delle Entrate/Riscossione – gli elenchi dei consorziati non in regola con il pagamento dei tributi consortili rispetto a tutti i ruoli emessi, a prescindere dall'annualità di riferimento;

**RITENUTO** - ai fini della predisposizione dell'elenco degli aventi diritto al voto di cui all'art. 22, c. 1, lett. a) della L.R. n. 6/2008 – di disporre che il carico contributivo in capo ai consorziati sia individuato con riferimento alle ultime annualità mandate in riscossione bonaria e, precisamente, l'anno 2019;

**VISTI** i modelli predisposti dal Direttore Generale strumentali alla semplificazione delle operazioni di aggiornamento degli elenchi degli aventi diritto al voto, alla presentazione delle liste, all'acquisizione delle deleghe nei casi ammessi dalla Legge e dallo Statuto, alle attestazioni IACP/Coltivatore Diretto e alla presentazione dei reclami;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Generale, reso in calce al presente provvedimento e su conforme proposta del medesimo;

**Tutto ciò** premesso e considerato parte integrante e sostanziale del presente atto, all'unanimità –

### **DELIBERA**

- **di disporre** che la verifica del possesso del requisito della regolarità nel pagamento dei contributi consortili, sarà effettuata solo con riferimento ai ruoli emessi e trasmessi al concessionario per la riscossione coattiva, in quanto solo per detti ruoli può ritenersi sussistente una situazione di inadempienza dell'obbligo contributivo previsto dall'art. 9 della Legge Regionale n. 6/2008 e che pertanto, al fine dell'elaborazione degli Elenchi provvisori degli aventi diritto al voto, l'elenco dei contribuenti non in regola con il pagamento dei tributi consortili è stato ricavato attraverso un'acquisizione massiva dei dati acquisiti dal sito dell'Agenzia delle Entrate/Riscossione rispetto a tutti i ruoli emessi dal Consorzio, a prescindere dall'annualità di riferimento;

- **di disporre** che, ai fini della predisposizione dell'elenco degli aventi diritto al voto - di cui all'art. 22, c. 1, lett. a), della Legge Regionale n. 6/2008 -, il carico contributivo in capo ai consorziati è individuato con riferimento alle ultime annualità mandate in riscossione bonaria e, precisamente, l'anno 2019;
- **di approvare** i modelli predisposti dalla Direzione Generale strumentali alla semplificazione delle operazioni di aggiornamento degli elenchi degli aventi diritto al voto, alla presentazione delle liste, all'acquisizione di deleghe nei casi ammessi dalla Legge e dallo Statuto, alle Attestazioni IACP/Coltivatore Diretto e alla presentazione di reclami, allegati alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale, di seguito elencati e di disporre la pubblicazione sul sito web del Consorzio nella sezione "Elezioni Consortili":

Allegato 01	facsimile "Attestazione assenso proprietario"
Allegato 02	facsimile "Presentazione di lista di candidati"
Allegato 03	facsimile "Dichiarazione resa da ciascun candidato alla carica di consigliere"
Allegato 04	facsimile "Lista candidati e rappresentanti di lista"
Allegato 05	facsimile "Elenco presentatori di lista"
Allegato 06	facsimile "Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di comunione"
Allegato 07	facsimile "Conferimento di delega esercizio diritto di voto in caso di società o persone giuridiche"
Allegato 08	facsimile "Titolo legittimazione per l'esercizio del diritto di voto del rappresentante di minore, interdetto, fallito e sottoposto all'Amministrazione giudiziaria"
Allegato 09	facsimile "Dichiarazione eredi"
Allegato 10	facsimile "Attestazione IAP /CD"
Allegato 11	facsimile "Reclamo avverso l'Elenco degli aventi diritto al voto"
Allegato 12	facsimile "Reclamo IAP/CD avverso l'elenco degli aventi diritto al voto"
Allegato 13	facsimile "Reclamo utenti non in regola con il pagamento dei tributi consortili"
Allegato 14	facsimile "Richiesta iscrizione al catasto consortile ai sensi dell'art.20, comma 2, della L.R. n. 6/2008 e s.m.i."

da inviare all'attenzione del Consiglio di Amministrazione nel rispetto delle seguenti modalità:

- raccomandata A/R (fa fede la data del timbro postale);
  - consegna a mano presso gli uffici del Consorzio con sede in Cagliari – Via Dante n. 254 – entro le ore 14:00 dell'08 settembre 2023;
  - tramite PEC all'indirizzo [cbsm@pec.cbsm.it](mailto:cbsm@pec.cbsm.it);
- **di dare atto** che la presente deliberazione sarà pubblicata – fino alla data delle elezioni (08.10.2023) – presso l'Albo Pretorio online dell'Ente, sul sito web del Consorzio [www.cbsm.it](http://www.cbsm.it) nell'apposita sezione "Elezioni Consortili" e sul sito internet della Regione Autonoma della Sardegna, ai sensi dell'art. 17, comma 2, del vigente Statuto consortile;

- **di trasmettere** la presente deliberazione al Direttore Generale e al Direttore dell'Area Affari Generali e Programmazione Finanziaria, ciascuno per gli adempimenti di competenza;

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**f.to: Pierfrancesco Testa**

**IL PRESIDENTE**  
**f.to: Efsio Perra**

**Allegato alla Deliberazione  
del Consiglio di Amministrazione  
n. 061 del 19.07.2023**

**CONSORZIO DI BONIFICA  
DELLA SARDEGNA MERIDIONALE**

**C A G L I A R I**

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DEI DELEGATI  
DEL CONSORZIO DI BONIFICA DELLA SARDEGNA MERIDIONALE  
PUBBLICAZIONE MODELLI PER LO SVOLGIMENTO  
DELLE OPERAZIONI ELETTORALI

*LA PRESENTE COPIA È COMPOSTA DA N° 25 FOGLI ED È CONFORME  
ALL'ORIGINALE DEPOSITATO PRESSO QUESTO UFFICIO*

**IL FUNZIONARIO  
f.to: S. Costa**



**Allegato 1** -Facsimile "Attestazione assenso proprietario"

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 –  
Assenso del proprietario (art. 20, comma 2, L.R. 6/2008 e s.m.i.).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_ - telefono  
\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario del/i terreno/i iscritto/i nel catasto consortile:

Comune \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ mappali \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ mappali \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ mappali \_\_\_\_\_

**ESPRIME IL PROPRIO ASSENSO**

all'iscrizione nel catasto consortile e nell'Elenco degli aventi diritto al voto

del sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

In quanto tenuto al pagamento del contributo consortile codice \_\_\_\_\_ già dall'anno  
\_\_\_\_\_ in base al seguente atto registrato (*che si allega in copia*):

- contratto di affitto
- contratto di comodato d'uso
- Titolari di diritti reali (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di essere informato, 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \*

\* si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

**Allegato 2** -Facsimile "Presentazione lista dei candidati"

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 -  
Presentazione lista dei candidati -**

Con riferimento alle elezioni del giorno **08 ottobre 2023** per il rinnovo degli organi consortili di codesto Consorzio di Bonifica, il sottoscritto \_\_\_\_\_, primo sottoscrittore, nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) nella via \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ - e-mail/PEC \_\_\_\_\_, presenta l'allegata lista di candidati relativa all'Elenco n. \_\_\_\_\_, corredata dalle firme previste.

(Facoltativo) La lista è corredata dal seguente motto distintivo:

\_\_\_\_\_

(Facoltativo) La lista è corredata dal contrassegno che si allega in originale, riprodotto in bianco e nero, inscritto in un quadrato delle dimensioni di cm 10 x 10.

Si allega, altresì, il supporto informatico con il contrassegno riprodotto in formato digitale (file pdf o jpg).

La lista viene consegnata in duplice copia, di cui un originale corredata dall'elenco delle firme autenticate di n. \_\_\_\_\_ candidati, di n. \_\_\_\_\_ rappresentanti di lista e di n. \_\_\_\_\_ sottoscrittori, oltre che da n. \_\_\_\_\_ autocertificazioni circa l'inesistenza di cause di incandidabilità.

Tutti i sottoscrittori, i candidati e i rappresentanti di lista sono iscritti nell'Elenco n. \_\_\_\_\_ definitivo degli aventi diritto al voto del Consorzio.

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

(firma)\*  
\_\_\_\_\_

(\*) Si allega fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore.

Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi 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.

\_\_\_\_\_

**Allegato 3** - facsimile “Dichiarazione resa da ciascun candidato alla carica di consigliere”

**DICHIARAZIONE**  
**RESA DA CIASCUN CANDIDATO ALLA CARICA DI CONSIGLIERE**  
(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_. residente in \_\_\_\_\_ nella via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ candidato nella lista denominata  
\_\_\_\_\_, relativa all'Elenco n. \_\_\_\_\_ con riferimento alle  
elezioni consortili del giorno **08 ottobre 2023** per l'elezione degli Organi consortili del Consorzio di  
Bonifica della Sardegna Meridionale,

**D I C H I A R A**  
**sotto la propria responsabilità**

- di essere iscritto nell'Elenco **A**  o **B**  degli aventi diritto al voto;
- di non essere candidato in/nè sottoscrittore di altra lista oltre che nella lista sopra  
indicata;
- di non ricadere nei casi di incandidabilità e di ineleggibilità previsti dalla vigente legislazione  
in materia.

**D I C H I A R A**

**inoltre:**

- di essere consapevole, delle sanzioni penali previste dalle normative vigenti in materia, in caso  
di dichiarazione mendace.
- di accettare la candidatura nella lista indicata per la carica di consigliere del Consorzio di  
Bonifica della Sardegna Meridionale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

**(\*)** Si allega fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore.

Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi 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.



**Allegato 4** - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”Elezioni del **CONSIGLIO dei DELEGATI** del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale del giorno **08 OTTOBRE 2023**.LISTA \_\_\_\_\_  
(primo sottoscrittore Sig./Sig.a \_\_\_\_\_)ELENCO DEI CANDIDATI DELLA LISTA APPARTENENTI ALL'ELENCO **A**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	FIRMA PER ACCETTAZIONE*	DOCUMENTO RICONOSCIMENTO (indicare tipo/n°)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



**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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



**Allegato 4** - Fac-simile *“Lista candidati e rappresentanti di lista”*

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						



**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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



**Allegato 4** - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”

29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						

La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi 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.N.B.

Le liste devono contenere un numero di candidati non superiore al doppio dei membri del Consiglio dei Delegati (massimo n. 42 candidati).

**Allegato 4** - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”

 ELENCO DEI CANDIDATI DELLA LISTA APPARTENENTI ALL'ELENCO **B**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	FIRMA PER ACCETTAZIONE*	DOCUMENTO RICONOSCIMENTO (indicare tipo/n°)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

**Allegato 4** - Fac-simile “*Lista candidati e rappresentanti di lista*”

15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi 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.N.B.

Le liste devono contenere un numero di candidati non superiore al doppio dei membri del Consiglio dei Delegati (massimo n. 42 candidati).



# 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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



## Allegato 4 - Fac-simile “Lista candidati e rappresentanti di lista”

### ELENCO RAPPRESENTANTI DI LISTA

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	N° ELENCO	FIRMA PER ACCETTAZIONE*	DOCUMENTO RICONOSCIMENTO
1						
2						
3						

(\*) La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi 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..

**N.B.:** I rappresentanti di lista devono essere massimo tre.



# 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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



## Allegato 5 - fac-simile "Elenco presentatori di lista"

ELEZIONI DEL **CONSIGLIO dei DELEGATI** del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale del giorno **08 ottobre 2023**

LISTA \_\_\_\_\_

(primo sottoscrittore Sig./Sig.a \_\_\_\_\_)

### ELENCO DEI PRESENTATORI DI LISTA

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	FIRMA*	Documento Riconoscimento (tipo e n.ro)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



**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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



**Allegato 5** - fac-simile “*Elenco presentatori di lista*”

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						





**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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



**Allegato 5** - fac-simile “*Elenco presentatori di lista*”

29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						



**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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



**Allegato 5** - fac-simile “*Elenco presentatori di lista*”

45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
25						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						



# 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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



## Allegato 5 - fac-simile "Elenco presentatori di lista"

61						
66						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						

(\*) La firma del dichiarante deve essere accompagnata dalla fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi 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.

**N.B.:** le liste devono essere presentate da un numero di consorziati aventi diritto al voto non inferiore all'1%, esclusi i candidati.

**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 (\*) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma (\*) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma (\*) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma (\*) \_\_\_\_\_

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.**

**Allegato 7** – fac-simile - "Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di società o persone giuridiche"

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 in caso di società o persone giuridiche, ai sensi del comma 3 dell'art. 23 della L.R. n. 6/2008 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Quale Legale Rappresentanza della società/soggetto giuridico identificato con la Ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritta nel Catasto Consortile del Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con i poteri conferitigli da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai sensi comma 3 dell'art. 23 della L.R. n. 6/2008 e s.m.i.

**D E L E G A**  
**in via esclusiva**

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

a rappresentare la società/soggetto giuridico sopra indicato nelle elezioni del Consiglio dei Delegati indette per il giorno **08 ottobre 2023**.

**DICHIARA**, inoltre, di essere informati, 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 del delegante (\*)

**N.B.** La qualità di Legale Rappresentante della Società o del soggetto giuridico deve essere attestata mediante autocertificazione o visura camerale o delibera in copia autentica, di nomina e statuto, accompagnata da copia di documento di riconoscimento del delegante in corso di validità e con firma del titolare leggibile.

**(\*) 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.**

**Allegato 8** - facsimile - "Titolo legittimazione esercizio diritto di voto in caso di minori o interdetti"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**  
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA  
SARDEGNA MERIDIONALE  
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

**OGGETTO:** Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del giorno **08 OTTOBRE 2023** -  
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. Fisc. \_\_\_\_\_ 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 sottoindicato nelle elezioni del Consiglio dei delegati indette per il  
giorno **08 ottobre 2023**.

*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 sottoindicato, iscritto nell'Elenco n. \_\_\_\_\_, residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_:

- minore**<sup>1</sup>: (indicare cognome e nome \_\_\_\_\_, data di  
nascita \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_);
- interdetto**<sup>2</sup>: (indicare cognome e nome \_\_\_\_\_, data  
di nascita \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_);
- fallito/sottoposto ad Amministrazione giudiziaria**<sup>3</sup>: (indicare cognome e nome  
\_\_\_\_\_, data di nascita \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_).

**DICHIARA**, inoltre, di essere informato, 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante (\*)  
\_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Allegare documento attestante la potestà genitoriale o altro tipo di rappresentanza legale

<sup>2</sup> Allegare provvedimento di nomina del tutore o del curatore

<sup>3</sup> Allegare documentazione attestante la qualità di curatore o amministratore



**Allegato 9** - facsimile "Dichiarazione eredi"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
EREDI**

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ - 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 -

**D I C H I A R A**

Che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (parentela \_\_\_\_\_)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ è deceduto/a in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ -

• CHE gli EREDI legittimi a norma di legge sono pertanto i seguenti:

il/la dichiarante stesso/a (se unico erede)

*Oppure*

in caso di più eredi elencare gli stessi:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ grado di parentela con il  
Deceduto/a \_\_\_\_\_;

Cognome e Nome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ grado di parentela con il  
Deceduto/a \_\_\_\_\_;

Cognome e Nome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ grado di parentela con il  
Deceduto/a \_\_\_\_\_;

Cognome e Nome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ grado di parentela con il  
Deceduto/a \_\_\_\_\_;

**DICHIARA INOLTRE CHE**

tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di \_\_\_\_\_)

che il rappresentante legale dell'erede minore è:

Cognome / Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

che tutti gli eredi hanno capacità giuridica;

che i predetti sono cittadini italiani che hanno la piena capacità di succedere e di agire;

che al di fuori degli eredi citati non esistono altri eredi che a norma di legge che possano vantare diritti di riserva o di legittimità all'eredità e alla successione;

di essere informato, 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**(\*) Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.**





**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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



**Allegato 10** - facsimile "Attestazione IAP/CD"

AL **CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**  
del CONSORZIO DI BONIFICA DELLA  
SARDEGNA MERIDIONALE  
Via Dante n. 254 – 09128 **CAGLIARI**

**OGGETTO:** Elezione del **CONSIGLIO dei DELEGATI del giorno 08 OTTOBRE 2023**  
**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

**D I C H I A R A**

*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 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma (\*)

\_\_\_\_\_

**(\*) Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.**

**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](mailto: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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
**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:**  
 proprietario<sup>1</sup>;  
 affittuario<sup>2</sup>;  
 conduttore<sup>3</sup>;  
 titolare di diritto reale<sup>4</sup>.

**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](mailto: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. 196/2003 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.*

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 -



**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](mailto:cbsm@cbsm.it)  
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



**Allegato 12** - facsimile "Reclamo IAP/CD 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**

**OGGETTO: Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI del 08 OTTOBRE 2023 -  
Reclamo avverso l'Elenco degli aventi diritto al voto.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ -Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione nell'Elenco n. **1**, in quanto riveste la qualifica di **IAP/COLTIVATORE DIRETTO**  
(cancellare la voce che non interessa)

A tal fine, 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. 445/2000*

**(Barrare la casella interessata con una x)**

- di essere iscritto nell'elenco dei Coltivatori diretti dell'INPS
- di essere iscritto negli elenchi degli Imprenditori Agricoli a titolo professionale della  
Provincia di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, altresì, di essere informato, 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.

LUOGO E DATA

FIRMA\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(\*) Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità**

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

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 -**  
**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 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.

Luogo e data

Firma (\*\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) cancellare la voce che non interessa

(\*\*) si allega copia fotostatica del documento di identità

**Allegato 14** - facsimile "Richiesta iscrizione al catasto consortile ai sensi dell'art. 20, comma 2, della L.R. n.6/2008 e s.m.i."

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 -  
Reclamo avverso l'Elenco provvisorio degli aventi diritto al voto. Richiesta  
iscrizione catasto consortile di titolari di diritti reali, nonché affittuari e i  
conduttori dei terreni ricadenti nel comprensorio i quali per norma di legge o per  
contratto siano tenuti a pagare il contributo consortile in luogo del proprietario e  
con l'assenso del medesimo. - (Art. 20, comma 2, L.R. n.6/2008 e s.m.i.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Titolare del diritto reale  
 Affittuario  
 Conduttore

del/i terreno/i iscritto/i in catasto:

Comune \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ mappali \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ mappali \_\_\_\_\_  
di proprietà del sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
**il** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella Via \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione nel catasto consortile nell'Elenco n. \_\_\_\_ degli aventi diritto al voto, in luogo del proprietario, con l'assenso del medesimo, in base al seguente atto pubblico, che si allega unitamente alla seguente documentazione:

- contratto di affitto -  
 contratto di comodato d'uso -  
 dichiarazione assenso del proprietario corredata da copia di documento di riconoscimento in corso di validità -  
 ricevuta pagamento contributo consortile anno \_\_\_\_\_ -  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, altresì, di essere informato, 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma (\*) \_\_\_\_\_

**(\*) si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità**

---

Controfirma del Direttore Generale (art. 9 – comma 4 dello Statuto consortile vigente).

L'Ing. Pierfrancesco Testa, Direttore Generale del Consorzio, tale nominato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 15 del 15.03.2022 - resa esecutiva con nota n. 5618 del 30.03.2022 - che certifica la conformità della presente deliberazione alle leggi, allo statuto ed ai regolamenti vigenti.

Cagliari, li **19.07.2023**

IL DIRETTORE GENERALE  
f.to: Pierfrancesco Testa

---

---

È copia conforme all'originale per uso amministrativo

Cagliari, li \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE GENERALE  
f.to: Pierfrancesco Testa

---

---

Si certifica che:

copia della presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio on line del Consorzio dal **19.07.2023** e **fino al 08 ottobre 2023**:

- è stata trasmessa all'Assessorato dell'Agricoltura e Riforma A.P. della Regione Autonoma della Sardegna – Servizio Territorio Rurale, Agro-Ambiente e Infrastrutture con l'allegata nota.
- non è stata trasmessa all'Assessorato dell'Agricoltura e Riforma A.P. della R.A.S. in quanto atto non soggetto a controllo preventivo ai sensi della L.R. 23.05.2008 n. 6 art. 40.

Cagliari, li **19.07.2023**

IL DIRETTORE GENERALE  
f.to: Pierfrancesco Testa

---

---

Si certifica che \_\_\_\_\_ state presentate opposizioni entro i 30 giorni successivi al primo di pubblicazione.

Cagliari, li \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE GENERALE  
f.to: Pierfrancesco Testa

---

---

Visto dell'Organo di Controllo: