

**Al Consorzio di Bonifica Sud**

C.da Sant'Antonio Abate n. 1  
66054 Vasto (CH)  
Pec: consorziobonificasud@pec.it

*Conferimento dell'esercizio del diritto di voto ad altro cointestatario di comunione, ai sensi dell'art. 7, comma 5, dello Statuto consortile.*

I sottoscritti:

1) Cognome e nome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

2) Cognome e nome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_

3) Cognome e nome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_

quali cointestatari con il contribuente iscritto all'elenco degli aventi diritto al voto per la/le ditta catastale

n. \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CONFERISCONO**

**in qualità di partecipanti alla comunione e titolari della maggioranza delle quote**

4) al Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

CF \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

la delega per l'esercizio del diritto di voto nelle elezioni del Consiglio di Amministrazione del Consorzio indette per il 26 novembre 2023 attribuite all'intestatario in sostituzione del cointestatario sopra indicato.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI CONFERENTI\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(\* La firma del delegante deve essere autenticata da un notaio o dal segretario comunale del Comune di residenza del delegante o da un dipendente di ruolo del Consorzio, delegato a tale scopo e preventivamente designato dal legale rappresentante con atto interno formale.

N.B.: le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 sulla protezione dei dati personali e s.m.i. (tra cui il D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, che ha recepito quanto previsto nel Regolamento 2016/679/UE).

## AUTENTICA DI FIRMA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di designato/a dal Commissario

Regionale del Consorzio di Bonifica Sud con Deliberazione commissariale n. 43 del 18.10.2023

### ATTESTO

che il Sig/ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ identificato/a con documento (\*)

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che il Sig/ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ identificato/a con documento (\*)

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che il Sig/ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ identificato/a con documento (\*)

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

hanno apposto la firma in mia presenza.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

\_\_\_\_\_

(\*) indicare tipo ad es. carta d'identità o equipollente