



Fac-simile "Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di comunione"

Al Commissario Straordinario del  
**Consorzio di Bonifica dell'Oristanese**  
Via Cagliari n. 170  
09170 ORISTANO

**OGGETTO:** Consorzio di Bonifica dell'Oristanese - Elezione del Consiglio dei delegati del giorno 15 dicembre 2019.  
Conferimento delega esercizio diritto di voto ad altro cointestatario in caso di comunione ai sensi del  
comma 4 dell'art. 23 della L.R. 6/2008 e ss.mm.ii..

I sottoscritti:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

quali cointestatari eredi della Ditta \_\_\_\_\_ iscritta nel Catasto consortile del  
Comune di \_\_\_\_\_, ai sensi del comma 4 dell'art. 23 della L.R. n. 6/2008;

**DELEGANO**

il/la Signor/Sig.ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

a rappresentare la comunione suddetta nelle elezioni del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica  
dell'Oristanese indette per il giorno 15 dicembre 2019.

**DICHIARANO** inoltre di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____	FIRMA del delegante* _____
Luogo e data _____	FIRMA del delegante* _____
Luogo e data _____	FIRMA del delegante* _____
Luogo e data _____	FIRMA del delegante* _____
Luogo e data _____	FIRMA del delegante* _____

*\*Ai sensi dell'art. 23, comma 5, della L.R. n. 6/2008 la firma del delegante deve essere autenticata da notaio, segretario comunale o funzionario del Consorzio di Bonifica dell'Oristanese appositamente autorizzato.*