



**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 6 facsimile - "Conferimento delega esercizio diritto di voto in caso di comunione"

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

**Oggetto:** Elezione del Consiglio dei Delegati del 28 ottobre 2018. 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 \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ 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;

**DELEGANO**

Il/la signor/a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



# 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



a rappresentare la comunione suddetta nelle elezioni del Consiglio dei delegati indette per il giorno 28 ottobre 2018.

_____ 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 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.

**\* 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.**