



# 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

  
Associazione Nazionale  
Bonifiche e Irrigazione

Allegato 11 - facsimile "Reclamo avverso l'Elenco degli aventi diritto al voto"

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

- ☐ raccomandata a/r;
- ☐ PEC. [cbsm@pec.cbsm.it](mailto:cbsm@pec.cbsm.it)
- ☐ a mano entro e non oltre le ore ..... del giorno .....

**Oggetto:** Elezione del Consiglio dei delegati del giorno 28 ottobre 2018 - Reclamo avverso l'Elenco provvisorio degli aventi diritto al voto.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel./fax \_\_\_\_\_, 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.

della Ditta catastale individuata:

Comune .....

Foglio .....

Mappale .....

Consapevole che

1. il presente reclamo deve essere depositato presso il Consorzio entro le ore 14 del giorno 28 settembre 2018

<sup>1</sup> Allega fotocopia del titolo di proprietà.

<sup>2</sup> Allega fotocopia contratto di affitto debitamente registrato più modello 8 e 14.

<sup>3</sup> Allega fotocopia contratto di comodato e/altro debitamente registrato più modello 8 e 14.



# 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

  
Associazione Nazionale  
Bonifiche e Irrigazione

2. la presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR del 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm.ii.

3. in caso di dichiarazione mendace, sono previste, dalle normative vigenti in materia, sanzioni penali;

## FORMULA

il presente reclamo/rettifica:

☐ mancata iscrizione negli elenchi aventi diritto al voto;

☐ errata iscrizione negli elenchi 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 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\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ALLEGATI:

copia ricevuta di pagamento contributo consortile anno .....;

copia atto di compravendita e nota trascrizione ai RR.II.;

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)\_\_\_\_\_

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