CONSORZIO DI BONIFICA DELLA PIANA DI VENAFRO

Via Colonia Giulia, 2 – 86079 Venafro (IS) Tel. 0865 904215 – Email: info@bonificavenafro.it – PEC: protocollo@pec.bonificavenafro.it

Fac-simile "*Lista candidati e rappresentanti di lista*"

Elezioni del Consiglio dei Delegati del Consorzio di Bonifica della Piana di Venafro del 26 ottobre 2025

LISTA _____

Primo sottoscrittore Sig./Sig.ra _____

ELENCO DEI CANDIDATI DELLA LISTA APPARTENENTI ALL'ELENCO DEGLI AVENTI DIRITTO AL VOTO – FASCIA 1

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

N.B. Le liste devono contenere un numero di candidati non INFERIORE a 3 e non SUPERIORE a 12 e i rappresentanti di lista devono essere massimo 8.

Le firme dei candidati e quelle dei presentatori delle liste dovranno essere dichiarate autentiche da un Notaio, dai Segretari Comunali dei Comuni del Comprensorio Consortile o dai funzionari del Consorzio, debitamente autorizzati dal direttivo e le potranno autenticare anche presso la sede dei comuni del comprensorio. I candidati e i presentatori non possono figurare in più di una lista. Qualora più liste contengano uguali firme di candidati o di presentatori, avrà efficacia la firma apposta sulla lista pervenuta anteriormente, considerandosi nulla la firma delle liste successive.

CONSORZIO DI BONIFICA DELLA PIANA DI VENAFRO

Via Colonia Giulia, 2 – 86079 Venafro (IS) Tel. 0865 904215 – Email: info@bonificavenafro.it – PEC: protocollo@pec.bonificavenafro.it

ELENCO RAPPRESENTANTI DI LISTA

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

**La firma per accettazione deve essere autenticata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. La sottoscrizione potrà considerarsi come autenticata anche se accompagnata da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrivente.*

N.B. *I dati forniti con la compilazione del presente atto sono tutelati ai sensi del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali.*