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 "Attestazione titolo legittimazione per esercizio diritto di voto in caso di minori o interdetti"

AL COMITATO ESECUTIVO
SEDE dell'ENTE
Via Colonia Giulia, n.2 – Venafro (IS)

OGGETTO: **Elezione del CONSIGLIO dei DELEGATI – 26 ottobre 2025.**
Attestazione titolo legittimazione per esercizio diritto di voto in caso di minori o interdetti, ai sensi dell'art.12 del vigente Statuto consortile.

I/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____ C.F. _____ telefono _____ e-mail _____

al fine di esercitare il diritto di voto in rappresentanza del soggetto sottoindicato nelle elezioni del Consiglio dei delegati indette per il giorno **26 ottobre 2025**, c*onsapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,*

D I C H I A R A

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

di essere Legale Rappresentante del soggetto sottoindicato, residente nel Comune di _____:

□ **minore**[1]: (*indicare cognome e nome* _____, data di nascita _____, C.F. _____);

□ **interdetto**[2]: (*indicare cognome e nome* _____, data di nascita _____, C.F. _____);

□ **fallito/sottoposto ad Amministrazione giudiziaria**[3]: (*indicare cognome e nome* _____, _____data di nascita _____, C.F. _____);

[1] *Allegare documento attestante la potestà genitoriale o altro tipo di rappresentanza legale;*
[2] *Allegare provvedimento di nomina del tutore o del curatore;*
[3] *Allegare documentazione attestante la qualità di curatore o amministratore.*

D I C H I A R A

inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy previsto dal D.Lgs. 196/2023 e del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e successive modifiche e aggiornamenti, 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 del Delegante* _____

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