



Modello 8 - facsimile - "Titolo legittimazione esercizio diritto di voto in caso di minore, interdetto, fallito o sottoposto ad Amministrazione giudiziaria"

Al Consiglio di Amministrazione del  
**Consorzio di Bonifica della Sardegna Centrale**  
via S. Barbara, 30  
08100 Nuoro

**Oggetto:** Assemblea dei Consorziati del 11 ottobre 2020 - Attestazione titolo legittimazione per esercizio diritto di voto in caso di minori o interdetti, ai sensi del comma 3 dell'art.23 della L.R. n. 6/2008 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/piazza \_\_\_\_\_  
n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, al fine di esercitare il diritto di voto in rappresentanza del soggetto sotto indicato nelle elezioni del Consiglio dei Delegati che avranno luogo in data 11 ottobre 2020,

*consapevole 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*

#### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

di essere Legale Rappresentante del soggetto sotto indicato, iscritto nell'Elenco degli aventi diritto al voto n....., del Comune censuario di .....

- minore**<sup>1</sup>: (indicare nome, cognome, data di nascita, C.F.), .....;
- interdetto**<sup>2</sup>: (indicare nome, cognome, data di nascita, C.F.), .....;
- fallito/sottoposto ad Amministrazione giudiziaria**<sup>3</sup>: (indicare nome, cognome, data di nascita, C.F.), .....;

*DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lvo n.196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che il conferimento dei dati personali è obbligatorio nell'ambito del procedimento elettorale in oggetto e che gli stessi saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del Dichiarante\*

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

<sup>1</sup> Allegare documento attestante la potestà genitoriale o altro tipo di rappresentanza legale

<sup>2</sup> Allegare provvedimento di nomina del tutore o del curatore

<sup>3</sup> Allegare documentazione attestante la qualità di curatore o amministratore