



Modello 11- facsimile "Reclamo IAP/CD avverso gli Elenchi degli aventi diritto al voto"

Al Consiglio di Amministrazione del
**Consorzio di Bonifica della Sardegna
Centrale**
Via Santa Barbara, 30
08100 NUORO

Oggetto: Assemblea dei Consorziati del 11 ottobre 2020- Reclamo avverso gli Elenchi degli aventi diritto al voto.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____, via _____; C.F. _____
Tel. _____, e-mail _____,

VISTI gli Elenchi degli aventi diritto al voto, approvati dal Consorzio al fine dell'elezione dei componenti del Consiglio dei Delegati,

CHIEDE

L'iscrizione nell'Elenco n. 1, in quanto riveste la qualifica di IAP/COLTIVATORE DIRETTO. (*cancellare la voce che non interessa*)

A tal fine, 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. 445/2000

(Barrare la casella interessata con una x)

di essere iscritto nell'elenco dei Coltivatori diretti dell'INPS della Provincia di

di essere iscritto negli elenchi degli Imprenditori Agricoli a titolo Professionale dell'INPS della Provincia di

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*

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