**CONSORZIO 1 TOSCANA NORD**

ELEZIONI AMMINISTRAZIONE CONSORTILE

QUINQUENNIO 2019-2024

MODELLO 2

**Conferimento di rappresentanza**

**per l'esercizio diritto di voto al cointestatario di comunione**

*(art.10 comma 2 e 3 l.r. 79/2012 – art. 16 comma 1 Regolamento elettorale)*

Al Presidente del Consorzio 1 Toscana Nord

Via della Migliarina n. 64 – 55049 Viareggio (LU)

RACCOMANDATA AR, pec [ufficioelettorale@pec.cbtoscananord.it](mailto:ufficioelettorale@pec.cbtoscananord.it) o consegna a mano

**Oggetto: Elezioni dell’Assemblea consortile del Consorzio di bonifica 1 Toscana Nord Conferimento delega esercizio diritto di voto ad altro cointestatario di comunione.**

Il sottoscritto:

1) **Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_

2) **Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_

3) **Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_

quali cointestatari con il contribuente, **iscritto all’elenco degli aventi diritto al voto con il n. \_\_\_\_\_\_ e partita n.\_\_\_\_\_\_\_,** ai sensi dell’art. 16, comma 1 del regolamento elettorale, di cui alla DGRT n. 1394 del 10/12/2018 e DPRT n. 71/R del 20/12/2018.

**D E L E G A N O**

**Il/la Sig./ra**

**Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **cointestatari**, all’esercizio del diritto di voto nelle elezioni dell’Assemblea consortile del Consorzio 1 Toscana Nord indette nei giorni 5 e 6 aprile 2019

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma dei cointestatari** (\*)

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) La firma di ciascun delegante deve essere autenticata ai sensi degli artt. 35-38 del D.P.R. n. 445/2000.

La sottoscrizione potrà considerarsi come autenticata anche se accompagnata dalla fotocopia (semplice) di documento

valido di identità del sottoscrivente.

**N.B.: le notizie fornite con il presente atto sono tutelate a norma del regolamento UE 679/2016 e D.lgs 101/2018 sulla protezione dei dati personali.**