

Spett.le  
Consorzio di Bonifica Litorale Nord  
Via Fosso del Dragoncello, 172  
00124 – Casalpalocco - (RM)

Oggetto: Assemblea dei Consorziati per l'elezione del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica Litorale Nord – Accettazione alla candidatura all'elezione.

Con riferimento all'Assemblea dei Consorziati per l'elezione del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica Litorale Nord di domenica 9 febbraio 2020:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ mail / PEC \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(\*\*) in qualità di \_\_\_\_\_ (tutore, curatore, legale rappresentante, procuratore etc.) \_\_\_\_\_

del consorziato \_\_\_\_\_ (ragione sociale – codice fiscale) \_\_\_\_\_

(\*\*) da compilare solo nei casi in cui il candidato sia rappresentante di minori, interdetti, persone giuridiche, Enti, sottoposti all'amministrazione giudiziaria o Associazione.

**iscritto/a nelle liste degli aventi diritto al voto per la \_\_\_\_\_ Sezione di contribuenza** consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla legge a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci o commette falsità negli atti o esibisce atti falsi o contenenti dati non corrispondenti al vero

#### D I C H I A R A

- **di accettare la candidatura all'elezione nel Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica Litorale Nord per la \_\_\_\_\_ Sezione di contribuenza** nella lista corredata dal seguente motto distintivo: (dati facoltativi) \_\_\_\_\_
- **di non essere né candidato né sottoscrittore** di altra lista all'elezione di membri del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica Litorale Nord;
- **di non ricadere nei casi di ineleggibilità e incompatibilità previsti dall'art 16 dello Statuto e dalla vigente normativa in materia;**
- **di eleggere domicilio presso l'indirizzo comunicato dal promotore della lista per la quale ho accettato la candidatura all'elezione.**

Si allega alla presente il modulo per il consenso al trattamento dei dati debitamente sottoscritto.

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Il Candidato

(\*) **A pena di esclusione la firma del candidato deve essere dichiarata autentica da un notaio, dagli uffici comunali ovvero da un dipendente del Consorzio designato dal Commissario Straordinario.**