

## PRESENTAZIONE LISTA CANDIDATI PER LA FASCIA N. 2

I consorziati sottoscrittori degli allegati elenchi presentano la seguente lista di candidati nell'assemblea che avrà luogo il 10 ottobre 2021 per l'elezione del Consiglio di Amministrazione dell'Ente.

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	ID (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Sono uniti alla presente n° \_\_\_\_\_ elenchi di sottoscrittori pari a n° \_\_\_\_\_ aventi diritto al voto

Sono allegati i documenti relativi ai candidati e le dichiarazioni di accettazione

**Primo presentatore e delegato a rappresentare la lista è il sig** \_\_\_\_\_

**ID (\*)** \_\_\_\_\_ **nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_,

**telefono** \_\_\_\_\_, **e-mail/pec** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ funzionario incaricato dal Presidente del Consorzio per la Bonifica della Capitanata

#### ATTESTO

che i componenti su indicati, della cui identità personale mi sono accertato a mezzo del documento di identità i cui estremi sono riportati di fianco a ciascun nominativo, hanno apposto in mia presenza la propria firma.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del funzionario dell'Ente  
che procede all'autenticazione

\_\_\_\_\_

(\*) Il campo id deve corrispondere al campo [id] presente nell'elenco degli aventi diritto al voto.

<b>FASCIA CONTRIBUENZA  N. 2</b>	Elenco degli iscritti nelle liste degli aventi diritto al voto che presentano una lista di candidati alla elezione del Consiglio di Amministrazione del Consorzio per la Bonifica della Capitanata del 10 ottobre 2021 di cui sono:
	<b>PRIMO PRESENTATORE:</b> Sig. _____ <b>PRIMO CANDIDATO:</b> Sig. _____

Pro g	Cognome e Nome	Documento di identità	Firma	ID (*)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

*\*) Il campo id deve corrispondere al campo [id] presente nell'elenco degli aventi diritto al voto.*

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ funzionario incaricato dal Presidente del Consorzio per la Bonifica della Capitanata

#### ATTESTO

che i componenti su indicati, della cui identità personale mi sono accertato a mezzo del documento di identità i cui estremi sono riportati di fianco a ciascun nominativo, hanno apposto in mia presenza la propria firma.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma del funzionario dell'Ente  
che procede all'autenticazione

\_\_\_\_\_

**Accettazione candidatura alla carica di consigliere del Consorzio per la Bonifica della Capitanata**

ID (*)	Fascia di contribuenza: 2
--------	---------------------------

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare la candidatura a consigliere nella lista presentata per le elezioni del Consiglio di Amministrazione del Consorzio per la Bonifica della Capitanata del 10 ottobre 2021.

Di tale lista è primo candidato il sig. \_\_\_\_\_

e primo presentatore il sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ IN FEDE: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ funzionario incaricato dal Presidente del Consorzio per la Bonifica della Capitanata

**ATTESTO**

che il comparente su indicato, della cui identità personale mi sono accertato a mezzo del documento di identità n° \_\_\_\_\_ ha apposto in mia presenza la propria firma.

Firma del funzionario dell'Ente  
che procede all'autenticazione

(\*) Il campo id deve corrispondere al campo [id] presente nell'elenco degli aventi diritto al voto.