

**ELEZIONE DELL'ASSEMBLEA
DEL CONSORZIO DI BONIFICA DELTA DEL PO**

DESIGNAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DI LISTA*

Al Consorzio di bonifica Delta del Po
Via Pordenone, 6
45019 TAGLIO DI PO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ domiciliato in _____

via/viale/piazza _____ n. _____ capolista della lista

_____ (nome lista), designa quale rappresentante della lista

sopracitata presso la sezione elettorale n. _____ del Comune di _____

il Sig. _____ nato a _____ il

_____ domiciliato in _____ via/viale/piazza

_____ n. _____ quale rappresentante effettivo ed il Sig.

_____ nato a _____

il _____ domiciliato in _____

via/viale/piazza _____ n. _____, quale rappresentante supplente.

Luogo _____ data _____

Firma del Capolista**

*Il presente atto di designazione dei rappresentanti di lista deve essere consegnato presso il Consorzio di bonifica tramite (raccomandata A/R, raccomandata a mano, fax, pec) **entro le ore 13 del giorno 05.12.2019.**

**La firma del/i capolista si intende autenticata tramite copia fotostatica di un documento valido di identità del/i sottoscrittore/i. Nel caso in cui i tre capolista delle fasce 1, 2, 3 della medesima lista individuino lo stesso rappresentante di lista effettivo e supplente il modulo di designazione deve essere sottoscritto da tutti e tre i capolista delle fasce 1, 2, 3.

**ELEZIONE DELL'ASSEMBLEA
DEL CONSORZIO DI BONIFICA DELTA DEL PO**

DESIGNAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DI LISTA*

Modello CUMULATIVO

Al Consorzio di bonifica Delta del Po
Via Pordenone, 6
45019 TAGLIO DI PO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ domiciliato in _____ via/viale/piazza

_____ n. _____ capolista della lista

_____ (nome lista), designa quali rappresentanti

della lista sopracitata presso le sezioni elettorali:

SEGGIO N. 1	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
SEGGIO N. 2	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	

SEGGIO N. 3	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
SEGGIO N. 4	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
SEGGIO N. 5	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
SEGGIO N. 6	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
SEGGIO N. 7	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	

SEGGIO N. 8	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
SEGGIO N. 9	RAPPRESENTANTE EFFETTIVO:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	
	RAPPRESENTANTE SUPPLENTE:	
	NOME:	COGNOME:
	Nato a:	il:
	Domicilio:	

Luogo _____ data _____

Firma/e del/i Capolista**

*Il presente atto di designazione dei rappresentanti di lista deve essere consegnato presso il Consorzio di bonifica tramite (raccomandata A/R, raccomandata a mano, fax, pec) **entro le ore 13 del giorno 05.12.2019.**

**La firma del/i capolista si intende autenticata tramite copia fotostatica di un documento valido di identità del/i sottoscrittore/i. Nel caso in cui i tre capolista delle fasce 1, 2, 3 della medesima lista individuino lo stesso rappresentante di lista effettivo e supplente il modulo di designazione deve essere sottoscritto da tutti e tre i capolista delle fasce 1, 2, 3.