

Spett.le  
**CONSORZIO DI BONIFICA  
DELTA DEL PO**  
Via Pordenone, 6  
45019 Taglio di Po (RO)  
**Fax 0426-346137**  
e-mail info.catasto@bonificadeltadelpo.it

**Oggetto: variazione 1° intestatario su avviso di pagamento e cartella esattoriale**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Cointestatario nella partita catastale a cui fa riferimento l'iscrizione a ruolo per i contributi di bonifica richiesti con avviso di pagamento/cartella esattoriale n° \_\_\_\_\_ intestato e notificato allo scrivente,

### **C H I E D E**

Che a partire dall'emissione dei prossimi ruoli, l'avviso di pagamento venga intestato e indirizzato al cointestatario contitolare della stessa partita Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

che sottoscrive la presente per accettazione.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'intestatario uscente

\_\_\_\_\_  
Firma dell'intestatario subentrante

### **N.B.**

- In base alla normativa vigente solo l'intestatario della cartella è chiamato ad esercitare il diritto di voto o ad essere eletto nelle fasi di rinnovo del Consiglio Consorzio.
- Saranno ritenute valide solo le richieste sottoscritte da entrambi i richiedenti.

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e spedita insieme alla fotocopia, dell'avviso di pagamento o cartella esattoriale, all'indirizzo del Consorzio in Via Pordenone, 6 - 45019 Taglio di Po (RO), oppure trasmessa via fax allo 0426 346137, o all'indirizzo di posta elettronica info.catasto@bonificadeltadelpo.it,

Si prega di utilizzare un modulo per ogni singola richiesta di variazione.