

**ELEZIONE DELL'ASSEMBLEA
DEL CONSORZIO DI BONIFICA ADIGE EUGANEO**

DESIGNAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DI LISTA*

Modello CUMULATIVO

Al Consorzio di Bonifica
Adige Euganeo
Este

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

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