



# CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA  
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438  
pec: [segreteria@pec.c4bassovaldarno.it](mailto:segreteria@pec.c4bassovaldarno.it)



MODELLO 1 Art. 16 c. 1 DPGR 71/R/2018 Cointestatario di Comunione

## Elezioni dei membri elettivi nell'Assemblea consortile del Consorzio 4 Basso Valdarno Quinquennio 2024/2029 L.R. 79/2012 art. 14

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER IL CONFERIMENTO DELLA RAPPRESENTANZA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO AL COINTESTATARIO DI COMUNIONE (art. 16, comma 1, DPGR 20 dicembre 2018, n. 71)

#### I sottoscritti:

1) **Cognome e nome**

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_

*(eventuale)* in qualità di rappresentante legale della persona giuridica

\_\_\_\_\_ CF/P.Iva \_\_\_\_\_  
sede in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

2) **Cognome e nome**

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_

*(eventuale)* in qualità di rappresentante legale della persona giuridica

\_\_\_\_\_ CF/P.Iva \_\_\_\_\_



## CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA  
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438  
pec: [segreteria@pec.c4bassovaldarno.it](mailto:segreteria@pec.c4bassovaldarno.it)



MODELLO 1 Art. 16 c. 1 DPGR 71/R/2018 Cointestatario di Comunione

sede in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

### 3) Cognome e nome

\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_

(eventuale) in qualità di rappresentante legale della persona giuridica

\_\_\_\_\_ CF/P.Iva \_\_\_\_\_  
sede in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

titolari della maggioranza delle quote della comunione della partita consortile identificata con i seguenti partecipanti  
1 \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_

### CONSAPEVOLI CHE

in caso di mendace dichiarazione trovano applicazione le sanzioni penali previste dalle normative vigenti in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

### DICHIARANO CHE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 10, comma 2, LR 79/2012 s.m.i.<sup>2</sup> e dell'art. 16, comma 1, DPGR 20 dicembre 2018, n. 71<sup>3</sup> **che è autorizzato/a ad esercitare il diritto di voto** nelle elezioni consortili che si terranno **da mercoledì 2 ottobre 2024 a domenica 6 ottobre 2024** in qualità di facente parte della comunione di cui sopra:

<sup>1</sup> Inserire il i nominativi dei soggetti facenti parte della comunione

<sup>2</sup> Ai sensi dell'art. 10, comma 2, della L.R.T. n. 79/2012: "per le proprietà in comunione, il diritto di voto è esercitato dal cointestatario titolare di una quota di proprietà superiore al 50% o, negli altri casi, individuato dalla maggioranza degli intestatari, calcolata secondo il valore delle quote".

<sup>3</sup> Ai sensi dell'art. 16, comma 1, del DPGR n. 71/2018 "per le proprietà in comunione il diritto di voto è esercitato dal cointestatario individuato ai sensi dell'art. 10, comma 2, della L.R. 79/2012".



## CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA  
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438  
pec: [segreteria@pec.c4bassovaldarno.it](mailto:segreteria@pec.c4bassovaldarno.it)



MODELLO 1 Art. 16 c. 1 DPGR 71/R/2018 Cointestataro di Comunione

Cognome e nome _____		
Nato/a a _____	Prov. (____)	Il _____
Codice fiscale _____		
Residente a _____	Prov. (____)	Cap _____
Via _____	n. _____	
Telefono _____ mail/PEC _____		

*oppure*

la persona giuridica:

_____
CF/P.Iva _____
sede in _____ Prov. (____) Cap _____
Telefono _____ mail/PEC _____
PEC _____
Rappresentata da _____

Dichiara/no di essere informato/i che le notizie fornite con il presente modello sono trattate e tutelate dal **Consorzio 4 Basso Valdarno** nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs. n. 101/2018.

Si allega copia del documento di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

*Firma dei richiedenti*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Firma per accettazione  
del soggetto autorizzato*

\_\_\_\_\_

### NOTA BENE

- 1) La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia semplice del documento di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità, di cui all'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.
- 2) Ai sensi dell'art. 16, commi 4, del DPGR 20 dicembre 2018, n. 71 la presente dichiarazione può essere presentata direttamente al seggio il giorno della votazione.