

ALLEGATO 1

Al Consorzio di Bonifica Interno

Via Trieste n. 63
67035 Pratola Peligna (AQ)
Pec: areatecnicacbaternosagittario@pec.it

Conferimento dell'esercizio del diritto di voto a **componente del proprio nucleo familiare**, ai sensi dell'art. 7, comma 3, dello Statuto consortile.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (____) il _____

CF _____

residente a _____ Prov. (____) cap. _____

via _____ n° _____

quale **intestataro** identificato nell'elenco degli aventi diritto al voto, ai sensi dell'art. 7, comma 3°, del vigente Statuto consortile,

CONFERISCE

al/alla Sig./ra _____

nato/a a _____ Prov. (____) il _____

CF _____

residente a _____ Prov. (____) cap. _____

via _____ n° _____

in qualità di **componente del proprio nucleo familiare** ⁽¹⁾, a rappresentarlo/la nelle elezioni del Consiglio di Amministrazione del Consorzio indette per domenica 26 novembre 2023.

Data _____

FIRMA DEL CONFERENTE* _____

(1) Allegare dichiarazione sostitutiva o certificato Stato di famiglia.

(*) La firma del delegante deve essere autenticata da un notaio o dal segretario comunale del Comune di residenza del delegante o da un dipendente di ruolo del Consorzio, delegato a tale scopo e preventivamente designato dal legale rappresentante con atto interno formale.

N.B.: le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 sulla protezione dei dati personali e s.m.i. (tra cui il D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, che ha recepito quanto previsto nel Regolamento 2016/679/UE, la cui informativa è riportata di seguito).

INFORMATIVA PRIVACY REGOLAMENTO 2016/679/UE - GDPR

Con la presente il soggetto interessato è informato sul trattamento dei dati personali (ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR).

In particolare, in base al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) "ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano".

Il titolare del trattamento dei dati è il Consorzio di Bonifica Interno, con sede a Pratola Peligna (AQ) in via Trieste, 63 - cap. 67035, Telefono n. 0864.273111, Email: info@cbaternosagittario.it, Pec: areatecnicacbaternosagittario@pec.it. Il "Responsabile della protezione dei dati personali" (DPO) è la SINTAB Srl con sede in Sulmona (AQ) Via Roma n. 15, e-mail: info@sintab.it. Incaricati del trattamento sono le persone preposte alla procedura per le elezioni individuate dal Consorzio di Bonifica Interno nell'ambito della procedura medesima.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati, trattati da persone autorizzate non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi. Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato in base al tempo necessario a raggiungere le finalità in parola.

Vi competono i diritti previsti dagli articoli 15-22 del Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrete chiedere l'accesso ai dati personali che Vi riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Inoltre avete diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Montecitorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

In relazione alle finalità indicate, il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del conferimento del diritto di voto ed il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

AUTENTICA DI FIRMA

Io sottoscritto/a _____, in qualità di designato/a dal Commissario
Regionale del Consorzio di Bonifica Interno con Delibera n. 32 del 31.08.2023.

ATTESTO

che il Sig/ra _____
nato/a a _____ il _____ identificato/a con documento (*)
_____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____ ha apposto la firma in mia
presenza.

_____ lì _____

Firma e Timbro

(*) indicare tipo ad es. carta d'identità o equipollente