

**Al Presidente  
del Consorzio di bonifica "Velia"  
Prignano Cilento**

**Oggetto: Elezione per il rinnovo del consiglio dei delegati dell'8 Novembre 2015. Accettazione candidatura. Art.40 dello Statuto**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a .....  
il ...../...../..... residente a .....  
iscritto nel catasto consortile e nell'elenco generale degli aventi diritto al voto, appartenente alla fascia  
n. .... ,

**DICHIARA**

- di accettare la candidatura alla carica di consigliere dei delegati del Consorzio di bonifica "Velia" per l'elezioni che si svolgeranno domenica 8 novembre 2015 ;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.9 dello Statuto consortile di ineleggibilità ed incompatibilità;
- di non aver accettato la candidatura per altre liste per le elezioni del consiglio dei delegati del 8/11/2015

Luogo .....Data ...../2015

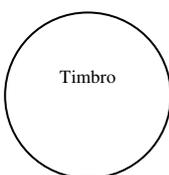
Firma .....

---

CONSORZIO DI BONIFICA "VELIA"  
PRIGNANO CILENTO

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO**

Ai sensi degli articoli 1, comma 1, lettera i), e 21, comma 2 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di funzionario autorizzato dal Presidente, certifico che la firma apposta in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del consorziato mediante \_\_\_\_\_



....., addì ..... 2015

Il funzionario incaricato \_\_\_\_\_