

(Modulo titolo di legittimazione per Curatore o amministratore fallimentare)

**AL CONSORZIO DI  
BONIFICA  
PIANURA DI FERRARA  
Via Borgo dei Leoni, 28  
44121 FERRARA**

**OGGETTO: Elezioni per il rinnovo del Consiglio di Amministrazione -  
Titolo di legittimazione per i falliti ed i sottoposti  
all'amministrazione giudiziaria.**

Il/La /sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) cap. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Visto l'art. 8, comma 6 dello Statuto consortile che attribuisce al Curatore Fallimentare o all'Amministratore l'esercizio del diritto di voto per i falliti ed i sottoposti all'amministrazione giudiziaria;

Consapevole della responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, in particolare delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

di essere stato nominato dal tribunale di \_\_\_\_\_

con \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Curatore Fallimentare/Amministratore della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/la quale risulta iscritta nell'elenco delle aventi diritto al voto nella Sezione \_\_\_\_\_ per le elezioni per il rinnovo del Consiglio di Amministrazione indette per il 12 e 13 dicembre 2105.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**\* \_\_\_\_\_

(\*) La firma deve essere autenticata nelle forme previste dalla legge.

La sottoscrizione potrà considerarsi come autenticata anche se accompagnata dalla fotocopia (semplice) di documento valido di identità del sottoscrittore (artt. 21 e 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

N.B. Le notizie fornite con il presente atto sono tutelate ai sensi della Legge 196/03 sulla protezione dei dati personali.