|  |
| --- |
| **MODULO PER LA PROCURA SPECIALE** |
| **IN RELAZIONE ALL’ATTIVITA’** □  **ALL’INTERVENTO** □ |
| Oggetto :  |
| **IL SOTTOSCRITTO**(N.B. Nell’ipotesi in cui vi siano più soci o legali rappresentanti di una stessa società, ciascuno di essi deve conferire procura con la compilazione del presente modello) |
| Cognome | Nome |
| Nato a | Prov. | il |
| Residente in | Prov. | CAP |
| Via/piazza | n. |
| Tel. | Fax | Cod.fisc. |
| Indirizzo email |
| **IN QUALITA’ DI** |
| □ Persona fisica | □ Legale rappresentante/ socio | □ Institore |
| □ Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ………………….repertorio N° del…………… e registrato a …………………….il…………………………… |
| **DELLA** |
| Forma giuridica\* | Denomin. \*\* |
| Sede legale nel Comune di \*\*\* | Provincia |
| Via/piazza | N° civ. | CAP |
| Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | N. iscrizione registro |
| Partita IVA | Codice Fiscale |
| **DICHIARA****DI CONFERIRE LA PROCURA SPECIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1392 E 1393** **DEL CODICE CIVILE A:** |
| Cognome | Nome |
| Nato a | Prov. | il |
| Residente in | Prov. | CAP |
| Via/Piazza | n. |
| Tel. | Fax | Cod.Fisc. |
| Indirizzo PEC |
| **IN QUALITA’ DI** |  |  |
| □ Libero professionista | □ Legale rappresentante della sotto indicata associazione di categoria: |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_con studio/sede in ,Via/Piazza N. P.Iva  |

Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa e vi deve essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità da parte del/dei dichiarante/dichiaranti;

Il presente modello deve essere sottoscritto digitalmente dal procuratore speciale, che in tal modo accetta l’incarico, e deve essere allegato alla pratica in modalità telematica.

*Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati*

Il/I sottoscritto/i attesta/attestano – ai sensi e per gli effetti dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all’articolo76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – la corrispondenza delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla pratica, ai documenti conservati agli atti della società.

# Elezione Domicilio

Il/I sottoscritto/i elegge/eleggono domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l’indirizzo di Posta Elettronica Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita per la trasmissione telematica; allo stesso soggetto è conferita altresì la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

(o in alternativa)

Il/I sottoscritto/i **non** elegge/eleggono alcun domicilio speciale presso l’indirizzo di posta elettronica del soggetto al quale la presente procura è conferita pe la sottoscrizione digitale, e richiede/richiedono che tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento, siano inviate al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

 di essere informato/i ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

* di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
* che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente del SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
* che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
* di poter conoscere, ai sensi dell’art. 7, l’esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiedere la cancellazione quando trattati in violazione di Legge

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di

 Luogo e data

Firme Autografe