

AL SUE di	Pratica Edilizia del Protocollo
-----------	---------------------------------------

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E
PRESENTAZIONE TELAMATICA DELLE PRATICHE EDILIZIE**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Codice Fiscale

Cognome

nato a

residente a

in Via

E-mail/PEC

in qualità di

Nome

Prov il

Prov. CAP

Civ. Tel

@

Codice Fiscale

Cognome

nato a

residente a

in Via

E-mail/PEC

in qualità di

Nome

Prov il

Prov. CAP

Civ. Tel

@

Codice Fiscale

Cognome

nato a

residente a

in Via

E-mail/PEC

in qualità di

Nome

Prov il

Prov. CAP

Civ. Tel

@

nella sua/loro veste di: LEGALE RAPPRESENTANTE

della: Società Ente Persona Giuridica studio professionale impresa esecutrice, di seguito indicata

Partita IVA
Codice Fiscale
Ragione Sociale
con Sede Legale a Prov. CAP
in Via Civ.
Tel Cell
E-mail/PEC @

Con riferimento all'esercizio dell'attività di:

Sita in Via/Piazza n.
o Località

CONFERISCE/CONFERISCONO PROCURA SPECIALE A

Codice Fiscale
Cognome Nome
nato a Prov. il
residente a Prov. CAP
in Via Civ. Tel
in qualità di
casella PEC @
tel cell.
iscritto all' del/degli
della Provincia di al n.

- **alla sottoscrizione digitale e presentazione telematica** della pratica di:
- **all'invio telematico** di tutta la documentazione necessaria alla presentazione telematica, e di tutti gli allegati integrativi ed assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti;
- **alla conservazione in originale**, presso la sede del proprio [studio/ufficio], di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto, in nome e per conto di tutti i soggetti firmatari;
- **a compiere qualsiasi atto di amministrazione e di disposizione** relativamente all'attività sopra descritta;
- **a rappresentarmi/ci** nella presentazione, integrazione e conclusione della pratica con ogni facoltà connessa;

inoltre, ai fini di cui sopra:

- elegge/eleggono **domicilio speciale** per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, **presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica** ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica

Dichiara/dichiarano ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000:

- che le dichiarazioni contenute nella pratica sopra descritta sono così rese al procuratore speciale;
- di aver preso visione dei documenti informatici allegati alla pratica e di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata **non sia completa** di tutti gli elementi obbligatori, **è irricevibile**.
- di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e D.Lgs. 33/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In caso di revoca del presente incarico di procuratore, si impegna/impegnano a darne comunicazione scritta indirizzata al Responsabile del Procedimento, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.

, li

Firma autografa

N.B. Ai sensi del D.P.R. 445/00 si allega **copia** fotostatica **scansionata dei documenti d'identità** di tutti i sottoscrittori con firma olografa della procura.

