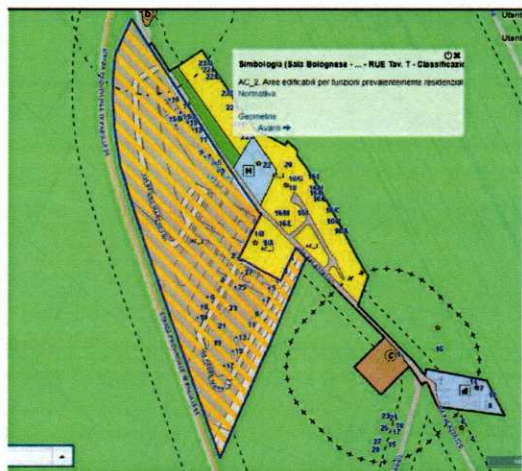




MAURIZIO MAGGI ARCHITETTO - VIA VITTORIO VENETO 27 40131 BOLOGNA - TEL 335 322271



## COMUNE DI SALA BOLOGNESE

VARIANTE AL POC CON VALENZA DI PUA  
COMPARTO AC\_2 (ex C1.8-B1)  
FRAZIONE BAGNO DI PIANO, VIA PALAZZAZZO

PROPRIETA'  
DOMUS HOLDING S.r.l.  
Bologna, Via dei Poeti 1/2

**DOMUS HOLDING s.r.l.**  
Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.  
Sede Sociale: Via dei Poeti, 1/2  
40125 BOLOGNA (BO)  
R.E.A. 398857  
Cod. Fisc. e Part. IVA 01916361205

PROGETTO  
Arch. MAURIZIO MAGGI

Oggetto tavola

**PROCURA SPECIALE**

Elaborato

**AR02**

Data

10/11/2021

Scala

-

**PROCURA SPECIALE**  
ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

<b>Codice univoco di identificazione della pratica SIS:</b>	
SUE/SUAP/CCIAA	

Io sottoscritto/a

Cognome NANNI Nome CESARE

in qualità di:

Titolare/Legale rappresentante Amministratore Unico

dell'impresa/società DOMUS HOLDING S.r.l.

Codice Fiscale NNNCSR53D29H678W

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, **conferisco a**

**Studio Professionale** (specificare) Studio Maggi

nella persona di:

Cognome Maggi Nome Maurizio

Codice Fiscale MGGMRZ50T02G467Y

Tel./cell 335 322271

e-mail/PEC [studio\\_maggi@iol.it](mailto:studio_maggi@iol.it) / [maurizio.maggi@archiworldpec.it](mailto:maurizio.maggi@archiworldpec.it)

**procura speciale**

1. **per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica**, al SUE/SUAP territorialmente competente ed ogni ulteriore attività necessaria ai fini del corretto e tempestivo inoltro;
2. per tutti **gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line** della medesima pratica;
3. **per l'elezione del domicilio speciale** per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti alla pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)

Sarà mia cura comunicare l'eventuale revoca della procura speciale alla SUE/SUAP territorialmente competente / CCIAA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.



**Dichiaro inoltre**

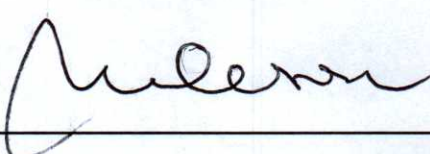
*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

### Cariche sociali

- rilevante nell'ipotesi di domanda della nomina alle cariche sociali -

Dichiara/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

<b>Cognome e Nome</b>	NANNI CESARE
<b>Codice Fiscale</b>	NNNCSR53D29H678W
<b>Qualifica (1)</b> (1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc	AMMINISTRATORE UNICO
<b>Firma autografa</b>	

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Qualifica (1)</b> (1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc	
<b>Firma autografa</b>	

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Qualifica (1)</b> (1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc	
<b>Firma autografa</b>	

luogo Bologna data 10/11/2021

In fede  
Nanni Cesare  
Firmato in digitale

## IL PROCURATORE

(incaricato)

*Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore ai sensi del DPR 447/2000, art.47  
per **presa visione ed accettazione dell'incarico conferito.***

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### dichiara

- Di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- Che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- Che la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUE/SUAP/CCIAA, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;
- Che la conservazione in originale dei documenti avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.
- che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.

I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:

- la copia informatica dell'instestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
- la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

Maggi Maurizio

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

**Il presente modello**, se non firmato digitalmente dal delegante, **deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa** dal delegante.

**Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: PDF, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.**

**Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.**

**La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.**