

PROCURA SPECIALE

Codice univoco di identificazione della pratica:

Io sottoscritto/a

Cognome CORDIOLI Nome ANGELO

in qualità di:

Titolare/Legale rappresentante _____

dell'impresa/società FIGURA 11 SRL P. IVA 05090870964

Codice Fiscale CRDNGL60T15L567C

"aggiungi anagrafica" in caso di più deleganti;

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

Cognome LOCATELLI Nome PIERO

Codice Fiscale LCTPRI53P05A390W

Tel./cell 3355717061

PEC DPM@PEC.DPMENGINEERING.IT

in qualità di incaricato di:

- Associazione (specificare)
 Studio Professionale (specificare)
 Altro: (specificare) DELEGATO

con sede in: Comune AREZZO Prov. AREZZO

Codice Fiscale _____

procura speciale per:

- **la presentazione telematica della pratica**, comprensiva di compilazione, firma, invio al SUE/SUAP territorialmente competente ed ogni ulteriore attività necessaria ai fini del corretto e tempestivo inoltro;
 - **l'elezione del domicilio speciale** per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica (atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
- Nota:** qualora non si vogliano domiciliare, all'indirizzo elettronico del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, le ulteriori comunicazioni riguardanti la pratica, indicare il recapito:

PEC _____

La procura è valida unicamente per l'intera durata della gestione della suddetta pratica.

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

Dichiaro

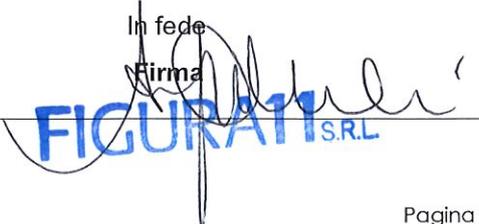
ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art.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

le dichiarazioni rese in modalità telematica sono conformi: ai requisiti morali e professionali effettivamente posseduti e richiesti per l'esercizio dell'attività, allo stato di fatto dell'attività e della struttura, secondo i requisiti previsti dalla normativa vigente nel settore di riferimento.

luogo BOLOGNA data 30/03/2021

In fede

Firma


FIGURA 11 S.R.L.

Allego a far parte integrante della presente scrittura, la fotocopia di un valido documento di identità
(se non firmato digitalmente dal delegante)

IL PROCURATORE PECIALE (incaricato)

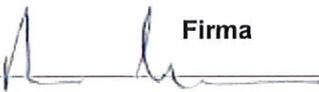
Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

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 che

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, prodotti dal delegante;
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la sede dell'associazione/studio qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

Firmato in digitale dal procuratore

 **Firma**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy): i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.