



## COMUNE di SOMMACAMPAGNA

Provincia di Verona

**PROCURA SPECIALE alla FIRMA e ALL'INVIO di PRATICHE DIGITALI**

### IL/I SOTTOSCRITTO/I

1) Codice Fiscale

**Cognome**

**Nome**

nato a

Prov.

il

/

/

residente a

Prov.

CAP

in Via

Civ.

Tel.

E-mail/pec

@

**in qualità di**

2) Codice Fiscale

**Cognome**

**Nome**

nato a

Prov.

il

/

/

residente a

Prov.

CAP

in Via

Civ.

Tel.

E-mail/pec

@

**in qualità di**

3) Codice Fiscale

**Cognome**

**Nome**

nato a

Prov.

il

/

/

residente a

Prov.

CAP

in Via

Civ.

Tel.

E-mail/pec

@

**in qualità di**

**e/o nella sua/loro veste di: Legale/i Rappresentante/i della**

4) Società  Ente  Persona Giuridica  Studio professionale  Impresa esecutrice  di seguito indicata:

Partita IVA

Codice Fiscale

Ragione Sociale

Sede Legale a

Prov.

CAP

in Via

Civ.

Tel.

E-mail/pec

@

## CONFERISCE // CONFERISCONO PROCURA SPECIALE A

Codice Fiscale

Cognome

Nome

nato a

Prov.

il

/

/

residente a

Prov.

CAP

in Via

Civ.

Tel.

Casella PEC

@

in qualità di

iscritto a

dei/degli

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;
- **a compiere inoltre tutte le azioni ed operazioni necessarie per la presentazione di eventuali istanza di variante**, nonché per la presentazione, integrazione e conclusione della variante stessa, con ogni facoltà connessa, **previa deposito di opportuna DICHIARAZIONE di CONFERMA della presente PROCURA SPECIALE**;

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** e pertanto verrà restituita ed archiviata senza l'effettuazione di alcuna procedura amministrativa di controllo e/o di ammissibilità;
- 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 immediata comunicazione scritta al Responsabile del Procedimento, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.**

Sommacampagna 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.



residente a \_\_\_\_\_ Prov.  CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ Civ.  Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail/pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
**in qualità di** \_\_\_\_\_

**e/o nella sua/loro veste di: Legale/i Rappresentante/i della**

4) Società  Ente  Persona Giuridica  Studio professionale  Impresa esecutrice , di seguito indicata:

Partita IVA \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Sede Legale a \_\_\_\_\_ Prov.  CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ Civ.  Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail/pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Titolare/i del diritto (reale) di** \_\_\_\_\_

**relativa al Procedimento di :**

- PdC** n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ ;
- S.C.I.A.** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ ;
- D.I.A.** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ ;
- C.I.L. - C.I.L.A.** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ (altro) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ ;

**è stata a ME confermata dai predetti titolari, per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della suddetta variante alla predetta istanza, per :**

- **l'invio telematico** di tutta la documentazione necessaria alla presentazione telematica, e di tutti gli allegati integrativi ed assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti con facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;
- **la 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;
- **compiere qualsiasi atto di amministrazione e di disposizione** relativamente all'attività sopra descritta;
- **rappresentare** il titolare nella presentazione, integrazione e conclusione della pratica con ogni facoltà connessa;

Si **conferma** quindi che 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, debbono essere inviati **presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata sopra indicato** quale **domicilio speciale dell'intestatario** .

**Dichiara**, 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 dei Titolari contenute nella pratica inviata sono state rese al sottoscritto Procuratore Speciale;
- di essere a conoscenza, per conto del Titolare, che **l'incompletezza della pratica** (se priva di tutti gli elementi obbligatori) **la rende irricevibile** e che in tal caso pertanto essa verrà restituita ed archiviata senza l'effettuazione di alcuna procedura amministrativa di controllo e/o di ammissibilità;
- 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 dell'incarico di procuratore, si impegna a darne immediata comunicazione scritta al Responsabile del Procedimento, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.**

Sommacampegna 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 Dichiarazione.