



COMUNE DI CASTELNUOVO DEL GARDA
AREA TECNICA EDILIZIA PRIVATA E URBANISTICA

PROCURA SPECIALE
alla firma e all'invio di pratiche digitali

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel.

E-mail/pec @

in qualità di

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel.

E-mail/pec @

in qualità di

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel.

E-mail/pec @

in qualità di

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.
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.

Verona, 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto procuratore, che sottoscrive con firma digitale il presente documento, 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 ed all'art. 19 comma 6 della L. 241/90,

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa al presente documento;
- che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica sono così ricevute dai dichiaranti e che i documenti informatici allegati alla pratica sono conformi e corrispondono a quanto consegnatogli dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura;
- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso

il proprio studio/sede/ufficio sito in

Prov.

CAP

Via

Civ.

al fine di essere esibiti, su richiesta.

FIRMA DIGITALE DEL PROCURATORE