

PROCURA SPECIALE

All. 1

ai sensi dell'art. 3 bis del d.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 1392 e 1393 del Codice Civile per la trasmissione telematica della documentazione al SUAP di

Il sottoscritto

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza	Codice Fiscale	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nazione di nascita	Comune di nascita	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informazioni relative alla residenza

Comune	Prov.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo	Telefono	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In qualità di

Titolare

Legale rappresentante

Denominazione / Ragione sociale	Forma Giuridica
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione alla camera di commercio di	Numero REA	Data iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale

Comune	Prov.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Via, piazza, ...	Denominazione	Num. civico	Telefono	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale
<input type="text"/>

In qualità di Professionista iscritto all'albo/ordine Tess. N.

Agenzia per le imprese

Altro (specificare)

con sede in

Comune	Prov.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo	Telefono	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PEC
<input type="text"/>

Procura speciale per la

- Firma digitale
- Presentazione telematica
- della documentazione riguardante il procedimento relativo a (specificare)

- Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.

Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

IL DELEGANTE

_____ li ____/____/____

IL PROCURATORE

Presenza 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. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 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 sulla procura stessa
- la SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento
- gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del procuratore

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.