

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA
ALLO SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE DEL COMUNE DI VALENZA**

come previsto dall'art. 3, comma 1 lett. c) D.P.R. n. 160/2010 e s.m.i.

Procedimento di riferimento:

- ☐ comunicazione
☐ S.C.I.A. ☐ S.C.I.A. unica ☐ S.C.I.A. condizionata
☐ istanza di autorizzazione ☐ istanza di autorizzazione più S.C.I.A./S.C.I.A. UNICA/comuncazione

al fine di: ☐ avviare ☐ riattivare ☐ subentrare ☐ cessare

☐ altro: (precisare)

l'attività economica di (indicare tipologia es. commercio al dettaglio, somministrazione, produttiva artigianale, ecc.)

relativamente all'immobile/impianto sito

nel Comune di fraz. in n.
dati catastali: Fg. Map. Sub.

AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA, IL/I SOTTOSCRITTO/I

Nome Cognome C.F.

Nato a Prov. il residente in

Prov. C.A.P. in n.

[da compilare solo in caso di persona giuridica]

in qualità di

dell'impresa/ditta con sede legale in Comune di

Prov. C.A.P. in n.

C.F./P.IVA

DICHIARA DI CONFERIRE A

Nome Cognome

Nato a Prov. il C.F.

Domiciliato in Prov. in

Tel. Cel. fax

e-mail P.E.C.

procura speciale per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica allo sportello unico per le attività produttive del Comune di Valenza della pratica, comprensiva di tutti gli allegati, identificata con il codice univoco:

Codice fiscale

	-	giorno	mese	anno

Indicare il codice fiscale del richiedente della pratica edilizia; la data deve corrispondere alla data di sottoscrizione del documento con firma autografa.
quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale procedimento.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre:

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. , consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica identificata in oggetto:

1. **la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione;**
2. **che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;**

di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, **presso l'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) del soggetto - Procuratore - qui incaricato di provvedere alla trasmissione telematica**, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica **OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.)**

ELENCO DEI DICHIARANTI

N.	COGNOME	NOME	FIRMA AUTOGRAFA
1			
2			
...			

Data sottoscrizione da parte del dichiarante, del modulo cartaceo _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 445/2000 E S.M.I.**

Colui che, in qualità di Procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento e degli allegati alla pratica SUAP, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. **ai sensi dell'art. 46.1 lett. U) D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. di agire in qualità di Procuratore speciale in rappresentanza del/i soggetto/i che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra;**
2. **che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica identificata in oggetto, trasmessa insieme alla presente procura speciale, corrispondono a quelle rese e sottoscritte dal/i dichiarante/i;**
3. **che le copie informatiche dei documenti allegati alla pratica SUAP identificata in oggetto, trasmessi insieme alla presente procura speciale, corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i dichiarante/i e conservati in originale presso la sede del proprio Ufficio/Studio/Agenzia.**

Da compilare nel caso in cui il procuratore coincida con il tecnico abilitato alla redazione di elaborati progettuali (es. planimetrie o elaborati grafici, relazioni tecniche, ecc.)

☐ in qualità di Procuratore, dichiara inoltre di sottoscrivere la copia informatica degli elaborati tecnici allegati alla pratica SUAP in oggetto **in qualità di tecnico abilitato iscritto all'Albo/Collegio/Ordine professionale** **della Provincia di** **al n.**

come attestato dal timbro professionale apposto sulla copia sottoscritta con firma autografa di tutti i dichiaranti e conservata presso la sede del proprio Ufficio/Studio/Agenzia.

Ai sensi dell'art. 48 D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della pratica identificata in oggetto.

Qd˘: q } q ^! Á[{] qe q } ^Á /S q! ^•^} c^Á! [& ! qÁ] ^8 q^K

- va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del/i dichiarante/i;
- va acquisita digitalmente tramite scansione in un unico file in formato pdf/A, sottoscritta con firma digitale forte dal Procuratore e allegata alla pratica in oggetto