

ALLEGATO 3
PROCURA SPECIALE
(OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE, se ricorre il caso)

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE
PRATICHE SUAP**

Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa **IL/I SOTTOSCRITTO/I** in qualità di:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante [] proprietario [] Altro []

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante [] proprietario [] Altro []

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante [] proprietario [] Altro []

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

DICHIARA/NO DI CONFERIRE A:

Cognome _____ Nome _____

(nb: obbligatorio in quanto la procura speciale è fatta a persone fisiche)

Codice Fiscale _____

in qualità di (denominazione intermediario) _____

con studio in _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ mail _____

PEC (posta elettronica certificata): _____@_____ *(obbligatorio)*

Ovvero di utilizzare il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata

PEC (posta elettronica certificata): _____@_____ *(obbligatorio)*

PROCURA SPECIALE PER

- la sottoscrizione digitale;
- la presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato;
- la conservazione in originale presso la sede del proprio studio/ufficio della documentazione presentata.

DELLA SEGUENTE PRATICA *(breve descrizione dell'istanza da presentare in modo da identificarla univocamente):*

al SUAP del Comune di San Giovanni Valdarno ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

Al presente modello deve inoltre essere allegata:

☐ Copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la propria firma, sia autografa che digitale.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, 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:

– ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.

– che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.P.R. 445/2000, del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP.

DOMICILIO SPECIALE: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo sopra indicato, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, firmandolo digitalmente, alla modulistica.

Data

Firma
