



COMUNE DI MEZZANE DI SOTTO

37030 Mezzane di Sotto – VR

Via 4 Novembre, 6

Tel 045 8880100

Fax 045 8880084

Sito: www.comune.mezzane.vr.it

e-mail: tecnico@comune.mezzane.vr.it

PROCURA SPECIALE PER L'INVIO DI PRATICHE ON LINE

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 on-line, 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.
- di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata **non sia completa** di tutti gli elementi obbligatori, **è ritenuta irricevibile**.
- 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.
- dichiara/dichiarano 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.

Mezzane di Sotto, 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 la copia informatica del 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 nel presente documento;
- che le copie informatiche dei documenti, trasmessi in allegato alla pratica, corrispondono e sono conformi ai documenti originali o a copia informatica dei documenti consegnatami 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