

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA INTESTATARIO/A

Cognome	Nome
Codice fiscale	In qualità di
Denominazione o ragione sociale	

L'intestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa	
<input type="radio"/> Allega documento di identità in corso di validità	Firma autografa (obbligatoria)
<input type="radio"/> Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza	Firma autografa (obbligatoria)
L'intestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale	
<input type="radio"/> Documento procura speciale firmato digitalmente dall'intestatario/a	

Sono presenti cointestatari <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
--

I SOTTOSCRITTI COINTESTATARI

Cognome	Nome
Codice fiscale	In qualità di
Denominazione o ragione sociale	
Il cointestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa	
<input type="radio"/> Allega documento di identità in corso di validità	Firma autografa (obbligatoria)
<input type="radio"/> Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza	Firma autografa (obbligatoria)
Il cointestatario/a sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale	
<input type="radio"/> Documento procura speciale firmato digitalmente dal cointestatario/a	

Sono presenti professionisti diversi dal procuratore Sì No

I SOTTOSCRITTI PROFESSIONISTI

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Partita iva
<input type="text"/>	<input type="text"/>
In qualità di	
<input type="text"/>	

Il professionista sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa

Allega documento di identità in corso di validità

Firma autografa (obbligatoria)

Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza

Firma autografa (obbligatoria)

Il professionista sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale

Documento procura speciale firmato digitalmente dal professionista

Sono presenti imprese esecutrici dei lavori Sì No

LE SOTTOSCRITTE IMPRESE ESECUTRICI DEI LAVORI

Partita iva	Denominazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

L'impresa esecutrice dei lavori sottoscrive il documento di procura speciale con firma autografa

Allega documento di identità in corso di validità

Firma autografa (obbligatoria)

Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza

Firma autografa (obbligatoria)

L'impresa esecutrice dei lavori sottoscrive il documento di procura speciale con firma digitale

Documento procura speciale firmato digitalmente dall'impresa esecutrice dei lavori

DICHIARA/NO

di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

Cognome		Nome	
Codice fiscale	Data di nascita	Sesso	Cittadinanza
		- ▼	
Luogo di nascita			
Comune		Provincia	Stato
Studio professionale			
Comune		Provincia	Stato
Indirizzo		Civico	CAP
Telefono		Cellulare	Email
Posta Elettronica Certificata (PEC)			

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con:

Codice univoco
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM
Oggetto

e di presentazione (telematica) della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto

<input checked="" type="checkbox"/>	la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali
<input checked="" type="checkbox"/>	di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo PEC del soggetto che provvede 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:

Il/I sottoscritto/i autorizza/no l'utilizzo informatico dei propri dati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

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

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

Cognome	Nome

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
<input checked="" type="checkbox"/>	che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
<input checked="" type="checkbox"/>	che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'intera istanza è stata sottoscritta con firma autografa dall'imprenditore o dal legale rappresentante dell'impresa o dal richiedente e rimane conservata presso lo studio del delegato.

Ai sensi del DPR 445/2000 e Reg. UE 27/04/2016 n. 679 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa.

Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.

Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore ed allegato alla pratica. Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.