PROCURA SPECIALE

Il/la sottoscritto	o/a (cognome)			(nome)_ C.F.	
		nato/a a		prov	
il		cittadinanza			sesso M F
residente a		prov	via/p.	za	
n	c.a.p	, in qualità	di	titolare	legale rappresentante
	cietà				
					comune
					a.p
tel	fax	e-mail_		PE0	Z
C.F		P.I			
(cognome)incaricato di		(nome)Studio professi			C.Faltro (specificare)
					n
c.a.p	tel				C.F
		P.I			
		procura spe	ciale		
	sentazione telematica del ore attività necessaria ai			e, firma, invio	al Comune di Veglie ed
l'indirizzo		omunicazioni inerenti la			mento amministrativo presso osta elettronica certificata del
Nota:					
	municazioni del Comune,				la trasmissione telematica, le care il nuovo recapito:

A tal fine Dichiara

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che le dichiarazioni rese in modalità telematica sono conformi allo stato di fatto dell'attività e della struttura, secondo i requisiti previsti dalla normativa vigente nel settore di riferimento.

		Firma
_		

Allegato: fotocopia di un valido documento di identità (se non firmato digitalmente dal delegante)

IL PROCURATORE

presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, 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 che

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la domanda o la SCIA ed eventuali documenti a corredo della pratica, qualora non firmati digitalmente dal delegante o dai competenti professionisti o da altri dichiaranti, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, corrispondono ai documenti prodotti dal delegante e sono allegati alla pratica inviata al Comune di Veglie unitamente alla fotocopia dei rispettivi documenti di riconoscimento;
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede dell'associazione/studio qualora non siamo custoditi presso il soggetto delegante.

Firmato in digitale dal procuratore

Firma

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali sul sito web istituzionale o resa dal Comune di Veglie (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e/o per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale.

Data	Firma	