CITTÀ DI SILVI
(Teramo)
Ufficio Commercio – SUAP

PROCURA SPECIALE
PER LE PRATICHE INVIATE TELEMATICAMENTE
estremi di protocollazione informatica: prot. gen. N. _____ del ____/____/_____

allegato n.

Allegato D0 – INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE - Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di:

|__| legale rappresentante |__| proprietario |__| altro _____
Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|
(allegare copia scansionata di documento valido di identità) **Firma autografa** _____

|__| legale rappresentante |__| proprietario |__| altro _____
Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|
(allegare copia scansionata di documento valido di identità) **Firma autografa** _____

D I C H I A R A / N O di conferire a

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|
in qualità di (denominazione intemediario) _____
con studio in _____ via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ cell. _____
e.mail _____@_____

(allegare copia scansionata di documento valido di identità) **Firma autografa** _____

comunica il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata per l'inoltro della pratica e per la ricezione di Vs. comunicazioni:

PEC (Posta Elettronica Certificata) _____@_____

Procura Speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica, (estremi identificativi riportati nell'intestazione del presente modello, compilati a cura del Comune/SUAP ricevente), ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.
La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la ocumentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita igitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio - Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, 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 elettronica.
Si precisa che, essendo la firma digitale equiparata a quella autografa, in possesso di firma digitale da parte di tutti i sottoscrittori del presente documento, questo può essere inviato, come il resto della documentazione, anche senza firma autografa, evitando quindi di stamparlo, firmarlo e scansionarlo.
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 redatto ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445//2000.

CITTÀ DI SILVI

(Teramo)

Ufficio Commercio – SUAP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

estremi di protocollazione informatica: prot. gen. N. _____ del ____/____/_____

allegato n. _____
(appendice al modulo _____)

Allegato D02 – INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE - Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

Data di nascita ____/____/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

D I C H I A R A

- ai sensi dell'art. 46.1 lett. U) del DPR 445/2000, di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella procura speciale di cui alla specifica modulistica D0.1 allegata alla presente dichiarazione;
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla 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 DPR 445/2000 e del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa alla sola pratica in oggetto, della quale sono riportati gli estremi identificativi nell'intestazione della presente dichiarazione, compilati a cura del Comune/SUAP ricevente.

Firma

Data _____ _____