

PROCURA "SPECIALE"
INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E/O PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE SUAP
Procura ai sensi dell'art.38 co. 3 bis DPR.445/2000

Al SUAP del Comune di _____

Ai sensi della vigente normativa il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

in qualità di:

Titolare Legale rappresentante Altro: _____

della ditta/società/impresa

Codice Fiscale/P. IVA _____

ATTENZIONE: *Compilare più modelli di incarico in caso di più soggetti*

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge

CONFERISCE a:

associazione (specificare): _____

studio professionale (specificare): _____

altro (specificare es.: privato cittadino): _____

nella persona di:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

In qualità di (denominazione intermediario) _____

Con studio in _____

Via/Piazza _____

N. _____

Telefono _____

Cell. _____

mail _____

PEC (posta elettronica certificata) _____

PROCURA SPECIALE PER:

sottoscrizione con firma digitale

compilazione e presentazione telematica

altro _____

(specificare, ad es.:ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)

della **PRATICA:**

istanza di _____ *(inserire l'oggetto)*

SCIA per _____ *(inserire l'oggetto)*

Comunicazione di _____ *(inserire l'oggetto)*

altro _____ *(specificare)*

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le Attività Produttive

Dichiaro

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 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:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla vigente normativa di settore per lo svolgimento dell'attività in oggetto;
- di essere in possesso del requisito professionale previsto dalla vigente normativa di settore per lo svolgimento dell'attività in oggetto;
- che i requisiti dichiarati nella modulistica per i locali dell'attività corrispondono a quelli previsti dalla normativa vigente di settore;
- che la modulistica e le copie dei documenti (non notarili) allegati alla pratica sopra descritta corrispondono ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore;
- di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e inviati dal procuratore (nei casi in cui è prevista la sottoscrizione di elaborati grafici)

Elezione domicilio elettronico:

il titolare/legale rappresentante elegge domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento e l'attività svolta dall'impresa, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore che provvede alla presentazione telematica e alla sottoscrizione digitale della pratica; allo stesso soggetto è conferita altresì la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

nel caso di conferimento di incarico per la sottoscrizione digitale da parte di un professionista, il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa dal titolare/legale rappresentante dell'impresa titolare dell'attività oggetto dell'istanza, acquisito tramite scansione in formato pdf, controfirmato digitalmente dal professionista incaricato ed allegato alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

QUADRO FIRMA AUTOGRAFA TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

NB: nel caso di conferimento di incarico per la sottoscrizione digitale il titolare/legale rappresentante che presenta l'istanza deve apporre la propria firma autografa allega copia leggibile di un documento di identità non scaduto e, ovviamente, il procuratore sottoscrive digitalmente la procura scansionata in PDF/A.

Nel caso di incarico per la sola trasmissione dell'istanza è sufficiente la firma digitale del titolare/legale rappresentante sul presente file dopo che è stato trasformato in PDF/A.

Luogo e Data _____ Firma autografa _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta l'istanza oggetto della presente procura.

Luogo e Data _____ Firma autografa _____

¹ **N.B.:** barrare entrambe le caselle nel caso di conferimento di incarico sia per la sottoscrizione digitale che per l'inoltro dell'istanza

IL PROCURATORE (incaricato)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore ai sensi del DPR 447/2000, art.47 per presa visione ed accettazione dell'incarico conferito, sottoscritta dall'incaricato alla sottoscrizione digitale

Il procuratore, che 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

- ✓ di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- ✓ che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- ✓ che la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;
- ✓ che la conservazione in originale dei documenti avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante;
- che i file inviati digitalmente - unitamente alla copia informatica dell'instestazione contenente le firme dei soggetti sottoscrittori e alla copia informatica del documento d'identità degli stessi – sono conformi agli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici) *(in caso di elaborati grafici di grande formato non scansionabili integralmente)*

Firmato in digitale dal procuratore

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta l'istanza oggetto della presente procura.

Luogo e Data _____

Firma _____