PROCURA SPECIALE
PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA
PRATICA SUAP
ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Al SUAP UNIONE PIAN DEL BRUSCOLO E AL COMUNE DI VALLEFOGLIA (Pu)

Ai sensi della D.P.R. 160/2010

Codice identificativo della Pratica 2020000105

Il sottoscritto VITRI ALCESTE C.F. V T R L S T 4 3 R 1 8 F 4 5 0 J con la presente conferisce/scono procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., al soggetto di seguito indicato, per:

la sottoscrizione digitale di tutti i documenti inerenti la pratica identificata dal codice pratica sopra apposto, comprese le eventuali integrazioni successive, in nome e per conto del sottoscritto/i, da presentare al SUAP competente. A tal fine DICHIARA di aver verificato i contenuti della PRATICA identificata dal codice pratica sopra apposto e dei documenti ad essa allegati e di attestare – ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – la veridicità della stessa e la corrispondenza degli allegati della suddetta pratica alla documentazione presentata al soggetto intermediario[i];

la trasmissione telematica della pratica e di tutta la documentazione allegata alla pratica nonché di ogni eventuale integrazione successiva, al SUAP competente, eleggendo 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.

qualifica PROFESSIONISTA INCARICATO (*Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, intermediario, professionista incaricato, ecc.*) iscritto all'albo della Provincia di PESARO, VIA ALMERICO DI VENTURA N. 2,
n° iscrizione N. 810
Cognome VESCOVI Nome ENZO
Luogo di nascita URBINO data di nascita 2 1 / 0 3 / 1 9 5 5
codice fiscale V S C N Z E 5 5 C 2 1 L 5 0 0 T
Studio nel Comune di VALLEFOGLIA C.A.P. 6 1 0 2 2 Provincia P U
indirizzo VIA PIO LA TORRE frazione MONTECCHIO n. N.42
telefono 0721497589 fax 0721499742
e-mail enzo@paves.mobi - paves@paves.mobi PEC enzo.vescovi@pecgeometripu.it

Il/I sottoscritto/i con la presente dichiara/dichiarano, inoltre:

- di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile e di non essere, pertanto, legittimata l'attività segnalata;
- di essere consapevole che i propri dati saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto delle prescrizioni del D. Lgs. 196/2003, che il titolare del trattamento è il SUAP destinatario della pratica trasmessa in via telematica e che il soggetto cui è conferita procura speciale è incaricato del trattamento stesso.

Luogo Vallefoglia
Data 1 3 / 0 1 / 2 0 2 0

Firma autografa del dichiarante[(1)]

(1) In caso di presenza di ulteriori soggetti sottoscrittori la presente procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei sottoscrittori della procura speciale), in moda da farne parte integrante:

(1) In caso di presenza di ulteriori soggetti sottoscrittori la presente procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei sottoscrittori della procura speciale), in moda da farne parte integrante:

COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amministratore, ecc.)	FIRMA AUTOGRAFA

Il sottoscritto GEOM. ENZO VESCOVI, in qualità di procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e al l'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art. 46, c. 1 lettu) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del sogggetto/i che ha/hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra, ovvero la propria firma digitale
- in caso di procura speciale per la sottoscrizione digitale dei tutti i documenti inerenti la pratica, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che le copie informatiche di tutti i documenti contenuti nel fascicolo elettronico sono conformi agli originali consegnatigli dai soggetti interessati, munite di firma autografa degli stessi, che verranno custodite in originale presso lo studio/ufficio nei termini previsti dalle norme vigenti

Il procuratore

[i] *Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa dai soggetti rappresentati, acquisito tramite scansione in formato PDF/A, che va sottoscritto con firma digitale dal soggetto incaricato di procura speciale e ed allegato alla modulistica elettronica della pratica SUAP. Al presente modello deve inoltre essere allegata (in un unico file) copia informatica in formato PDF/A di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.*