



PROCURA SPECIALE PER L'INVIO DI PRATICHE ON LINE

(1) Soggetto richiedente intestatario della pratica

Il/la sottoscritto/a

nat _____ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
In Via _____ n° _____ Tel. _____
e-mail/PEC _____ @ _____
Codice fiscale _____

in proprio oppure in qualità di rappresentante legale della ditta

ragione sociale

con sede a _____ Prov. _____ CAP _____
in via _____ n° _____
Codice fiscale _____
P. IVA _____

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di possedere / che la persona giuridica rappresentata possiede titolarità esclusiva , ai sensi dell' art. 11 o 23 D.P.R. 380/2001 e successive modificazioni ed integrazioni in quanto :

- proprietario, titolare di altro diritto reale di godimento (enfiteusi, diritto di superficie, usufrutto, diritto d'uso, diritto di abitazione, servitù);
 altro (specificare) _____

Dichiaro di non avere titolarità esclusiva in quanto : comproprietario , conduttore , amministratore del condominio sulla base di specifico mandato espresso dall' assemblea condominiale per ciò che concerne le parti comuni del condominio ;

altro (specificare) _____

Si allegano:

- copia del documento d'identità dei soggetti che conferiscono la procura;
 atto sostitutivo di notorietà per datazione opere abusive (sottoscritto con firma autografa);
 altro (specificare) _____
 altro (specificare) _____

- elegge/eleggono domicilio speciale per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile dal Comune.
- si impegna/impegnano a revocare per iscritto, con comunicazione indirizzata al Responsabile del Procedimento, l'eventuale incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.
- dichiara/dichiarano di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 ed all'art. 19 comma 6 della L. 241/90,

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel presente documento.
- che le copie informatiche dei documenti, non notarili trasmessi in allegato alla pratica destinata al Comune di Budrio, corrispondono e sono conformi ai documenti originali o a copia informatica dei documenti consegnatami dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura .

DICHIARA INOLTRE

- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio , oppure presso l'indirizzo sotto indicato , al fine di essere esibiti, su richiesta, al Comune e che di tale localizzazione ne sono informati l'intestatario della pratica e i tecnici firmatari di tale documento.

c/o _____
 via _____ n° _____ Tel. _____
 Località _____ Prov. _____ CAP _____

Si attesta tale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA mediante firma digitale del procuratore.

Inoltre le successive figure professionali conferiscono procura all'invio telematico al Comune di Budrio di documentazione relativa alle sopraccitate pratiche edilizie.

(2) Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , ecc....)

Il/la sottoscritto/a

In qualità di " Direttore dei lavori architettonici "

Codice fiscale

P. IVA

Iscritto all'Albo professionale al n.

(3) Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , ecc....)

Il/la sottoscritto/a

In qualità di " Rappr./titolare dell'impresa/ditta esecutrice delle opere "

Codice fiscale

P. IVA

Iscritto all'Albo professionale al n.

(4) Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , ecc....)

Il/la sottoscritto/a

In qualità di " Direttore dei lavori strutturale "

Codice fiscale

P. IVA

Iscritto all'Albo professionale al n.

(5) Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , ecc....)

Il/la sottoscritto/a

In qualità di " Collaudatore opere strutturali "

Codice fiscale

P. IVA

Iscritto all'Albo professionale al n.

(6) Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , ecc....)

Il/la sottoscritto/a

In qualità di " Progettista impianti "

Codice fiscale

P. IVA

Iscritto all'Albo professionale al n.

