

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE  
E/O PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE SUAP  
(Procura ai sensi dell'art.1392 c.c.)**

Allegato alla pratica SUAP di <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi della vigente normativa \_l\_/i sottoscritt\_/i <sup>2</sup> in qualità di:

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
[ ] Legale Rappresentante [ ] Titolare [ ] altro: \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
[ ] Legale Rappresentante [ ] Titolare [ ] altro: \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Firma autografa 1) \_\_\_\_\_ Firma autografa 2) \_\_\_\_\_

*Allegare copia scansionata del documento d'identità*

**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.

**DICHIARAZIONE DI CONFERIRE PROCURA SPECIALE**

[ ] per la sottoscrizione digitale della pratica SUAP  
[ ] per la presentazione telematica della pratica SUAP

indicata in premessa, e di tutta la documentazione da allegare alla stessa, allo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) del Comune di Arezano, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

La presente procura, in nome e per conto dei rappresentanti, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, è conservata in originale presso la sede del proprio studio/ufficio.

**A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di (denominazione intermediario) \_\_\_\_\_  
con studio/ufficio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via/..... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Casella PEC (Posta Elettronica Certificata):** \_\_\_\_\_

**CHE DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- ai sensi dell'art.46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP, allegati alla sopra identificata pratica, corrispondono ai documenti consegnatigli dai/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica.

**Firma digitale del delegato/procuratore speciale SOPRAINDICATO**

**Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa del delegante, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale del delegato. Deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento d'identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.**

*Ai sensi dell'art.48 del D.P.R. 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 pratica al SUAP.*

<sup>1</sup> Indicare **sempre** il/i procedimento/i attivato/i

<sup>2</sup> In caso di più soggetti utilizzare modelli aggiuntivi