



## PROCURA SPECIALE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. /

Data di nascita | | / | | / | | | | Cittadinanza

Sesso: M | ☐ | F | ☐ |

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via,	Piazza,	ecc.	N.	C.A.P.
------	---------	------	----	--------

Il sottoscritto/a, in qualità di

1	Titolare
---	----------

☐ Legale Rappresentante

della Società

con sede in \_\_\_\_\_

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

**conferisco a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

[illegible]

in qualità di

Professionista iscritto all'albo/ordine \_\_\_\_\_ Tess. N. \_\_\_\_\_

☐ Agenzia per le imprese

☐ Altro (Specificare) \_\_\_\_\_

Con sede in: Provincia Comune

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Рес

**Procura Speciale per**

|\_\_| Firma digitale

☐ Presentazione telematica della documentazione riguardante il procedimento relativo a (specificare)

☐ Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

**La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.**

**Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per l'Edilizia territorialmente competente.**

## Data

Firma del delegante

## IL PROCURATORE

### Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### dichiara che

☐ agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa

☐ la SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento

☐ gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUE sono consegnati al delegante per essere da lui conservati

Firma digitale del Procuratore\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUE.

Titolare del trattamento: SUE di ARICCIA

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_