



Comune di Rimini



Dipartimento Città Dinamica e Attrattiva
Settore Sistema e Sviluppo Economico

Ufficio Igiene e Sanità

Via Rosaspina, 7 - 47923 Rimini
tel. 0541 704466 – 704467
sportello.unico@pec.comune.rimini.it
maura.pollini@comune.rimini.it
mariantonietta.soldati@comune.rimini.it

PROCURA SPECIALE
(ai sensi dell'art. 38, comma 3 DPR n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____
Nato/a a _____ (Prov.) _____
il ___/___/___ residente a _____
Via/P.za _____ N. _____
Cod. Fisc. _____ Tel _____
PEC. _____

in qualità di

avente titolo quale (es. soggetto gestore ecc. _____)
 rappresentante legale della Società:
denominazione o ragione sociale _____
con riferimento alla segnalazione certificata di inizio attività - SCIA _____
_____ del ____/____/____

Con la presente scrittura privata, a valere ad ogni fine di legge:

CONFERISCE

Al Sig/Sig.ra _____
nato/a a _____ (Prov.) _____ il ___/___/___
residente a _____
Via/P.za _____ N. _____
Cod. Fisc. _____ Tel _____
PEC. _____
Collegio/Ordine/Albo _____
_____ Prov. _____ N. Iscrizione _____
In qualità di (specificare il tipo di incarico) _____

PROCURA SPECIALE

- per la sola presentazione telematica della pratica;
- per la compilazione, sottoscrizione con firma digitale e presentazione telematica della pratica e di ogni altra attività necessaria ai fini del corretto e tempestivo espletamento della stessa;
- per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti l'inoltro on-line della medesima pratica;
- per l'elezione del domicilio speciale elettronico presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del procuratore per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo e per la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante;
- altro (specificare, ad es. ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)

La Procura è valida per tutta la durata del procedimento e per tutti gli eventuali atti successivi collegati.

Si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale al Settore Sistema e Sviluppo Economico – Ufficio Igiene e Sanità al seguente indirizzo PEC:
sportello.unico@pec.comune.rimini.it



Comune di Rimini



Dipartimento Città Dinamica e Attrattiva

Settore Sistema e Sviluppo Economico

Ufficio Igiene e Sanità

Via Rosaspina, 7 - 47923 Rimini
tel. 0541 704466 – 704467

sportello.unico@pec.comune.rimini.it
maura.pollini@comune.rimini.it
mariantonietta.soldati@comune.rimini.it

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. citato e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR445/2000)

- che i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti dalla normativa vigente, per i soggetti indicati nella pratica e per il tipo di attività esercitata;
- la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti allegati alla pratica, ai documenti conservati agli atti nella sede dell' impresa e del procuratore;
- di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei i cui file saranno firmati digitalmente, e successivamente inviati al procuratore;
- di essere informato/a ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA DEL DELEGANTE (*)

(*) Coloro che non sono in possesso di firma digitale firmano questo documento in modo autografo e allegano anche copia informatica del documento di identità

PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DELL'INCARICO CONFERITO

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. ed all'art. 19, comma 6 della L. 241/1990 e s.m.i.

DICHIARA

- che agisce 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 le copie informatiche dei documenti trasmessi in allegato alla pratica destinata all'ente di cui sopra, corrispondono e sono conformi ai documenti originali o a copia informatica dei documenti consegnatimi dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura;
- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno presso il proprio studio/ufficio o altra sede (indicare _____), al fine di essere esibiti, su richiesta.

FIRMA DIGITALE DEL DELEGATO _____