

 Regione Lazio	Allo Sportello Unico Attività Produttive del COMUNE DI CIVITAVECCHIA (provincia di Roma) PEC: suap.pec@comunedicivitavecchia.legalmail.it	 Comune di Civitavecchia
	MODELLO F-17 PROCURA SPECIALE (Art. 3 bis del d.P.R. n. 445/2000 e Artt. 1392 e 1393 del Codice Civile - Allegato A) Ultimo Aggiornamento: 16/11/2018	

TRASMISSIONE TELEMATICA DELLA DOCUMENTAZIONE AL SUAP

1. SEZIONE ANAGRAFICA DEL TITOLARE DELL'ATTIVITÀ

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>		
Codice fiscale	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Residenza : Provincia	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Via/P.zza	<input type="text"/>
nr	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.):			
<input type="text"/>			
Il sottoscritto in qualità di			
<input type="checkbox"/> Titolare			
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante			
della Società	<input type="text"/>		
con sede in	<input type="text"/>		

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

CONFERISCE A

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>		

In qualità di:

<input type="checkbox"/>	Professionista iscritto all'Albo/ordine	<input type="text"/>	tess. N°	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Agenzia delle Imprese			
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) <input type="text"/>			
con sede in <input type="text"/>				
Provincia	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>	
Via/P.zza	<input type="text"/>	nr	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Tel/Cell	<input type="text"/>			
PEC	<input type="text"/>			

PROCURA SPECIALE PER:

<input type="checkbox"/>	La firma digitale
<input type="checkbox"/>	La presentazione telematica della documentazione completa riguardante il procedimento della pratica assegnata al CODICE PRATICA di seguito generato.

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	L'elezione di domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica di cui sopra, presso l'indirizzo di posta certificata del <u>SOGGETTO AL QUALE LA PRESENTE PROCURA È CONFERITA.</u>
oppure:	
<input type="checkbox"/>	L'elezione di domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica di cui sopra, presso l'indirizzo di posta certificata di seguito indicata:
<input type="text"/>	

Che a procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.

Che sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive del Comune di Civitavecchia.

Riportare nella parte sottostante il codice pratica generato nel Modello SCHEDA ANAGRAFICA

<input type="text"/>

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal delegante con firma digitale.

Qualora il **DELEGANTE** sia sprovvisto di firma digitale il presente Modello deve essere obbligatoriamente sottoscritto con firma autografa dal medesimo soggetto accompagnato da un documento di riconoscimento in corso di validità del medesimo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R 445/2000 E S.M.I.

IL PROCURATORE

PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DELL'INCARICO CONFERITO

nel sottoscrivere 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, in relazione alla pratica in oggetto

DICHIARA CHE

<input checked="" type="checkbox"/>	agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma sulla procura stessa;
<input checked="" type="checkbox"/>	le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica sono conformi agli originali dei documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa e sono sottoscritti con firma autografa dal delegante;
<input checked="" type="checkbox"/>	i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
<input checked="" type="checkbox"/>	gli originali della SCIA/Domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa.

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 SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di Civitavecchia

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

Firma digitale