

PROCURA SPECIALE alla firma e all'invio di pratiche digitali

Il/i sottoscritto/i

Codice Fiscale

Cognome Nome

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel

in qualità di

Codice Fiscale

Cognome Nome

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel

in qualità di

Codice Fiscale

Cognome Nome

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel

in qualità di

Codice Fiscale

Cognome Nome

residente a Prov. CAP

in Via Civ. Tel

in qualità di

nella sua/loro veste di: **LEGALE RAPPRESENTANTE**

Partita IVA

Codice Fiscale

ragione sociale

Dichiara/dichiarano ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole/i 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:

- che le dichiarazioni contenute nella pratica di seguito descritta sono così rese al procuratore speciale;
- di aver preso visione dei documenti informatici allegati alla pratica.

CONFERISCE/CONFERISCONO PROCURA SPECIALE A

Codice Fiscale

Cognome Nome

nato a Prov. il

residente in Prov. CAP

Via Civ.

casella Pec @

Tel. Cell. Email

- **alla firma digitale e all'invio telematico** della documentazione necessaria, all'assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti relativamente alla pratica di: *(indicare una o più pratiche)*

relativamente all'attività/immobile sito in Comune di Verona al seguente indirizzo:

- **alla conservazione in originale** di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto, in nome e per conto di tutti i soggetti firmatari;
- **a compiere qualsiasi atto di amministrazione e disposizione** relativamente alla pratica ed attività sopra descritta compresa la facoltà di eseguire integrazioni o rettifiche;
- **a rappresentarmi/ci** nella presentazione, integrazione e conclusione della pratica con ogni facoltà connessa;

Inoltre, ai fini di cui sopra elegge/eleggono **domicilio elettronico** speciale per tutte le comunicazioni e provvedimenti inerenti il procedimento **presso l'indirizzo PEC del procuratore**.

In caso di revoca del presente incarico di procuratore, si impegna/impegnano a darne comunicazione scritta.

Verona, li

Firma autografa

N.B. Ai sensi del D.P.R. 445/00 si allega **copia** fotostatica **scansionata dei documenti d'identità** di tutti i sottoscrittori con firma olografa della procura.

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 il 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,

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 al presente documento;
- che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica sono così ricevute dai dichiaranti e che i documenti informatici allegati alla pratica sono conformi e corrispondono a quanto consegnatogli 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 disponibili presso il proprio studio/sede/ufficio sito in:

Comune di Prov. CAP
Via Civ.

al fine di essere esibiti, su richiesta.

FIRMA DIGITALE DEL PROCURATORE