



COMUNE DI FUMANE

Provincia di Verona

Via Roma, 2
37022 Fumane (VR)
info@comunedifumane.it
PEC: fumane.vr@cert.ip-veneto.net
UFFICIO TECNICO EDILIZIA PRIVATA

tel. 0456832811
fax. 0456832888

PROCURA SPECIALE

Incarico per la sottoscrizione digitale e/o l'invio telematico delle pratiche
- Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c. -

Il/i sottoscritto/i:

Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
residente in _____
in qualità di _____

Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
residente in _____
in qualità di _____

Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
residente in _____
in qualità di _____

nella sua/loro veste di: _____

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.



COMUNE DI FUMANE

Provincia di Verona

CONFERISCE/CONFERISCONO PROCURA SPECIALE A:

Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____
in qualità di _____
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 Fumane 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.

_____, 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.



COMUNE DI FUMANE

Provincia di Verona

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