

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA AL SUAP DELLA PRATICA

OGGETTO: SCIA/Istanza per _____,
sito in Via _____ civ. _____

Al Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive

IL SOTTOSCRITTO											
Nome						Cognome					
Data di nascita						Luogo di nascita					
CODICE FISCALE											
RESIDENTE											
Comune di						C.A.P.			PROV.		
Indirizzo									N.		
Telefono				Cell.				FAX			
e-mail / PEC											
IN QUALITÀ DI											
<input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale				<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della persona giuridica sotto indicata							
Denominazione											
Forma Giuridica (<i>s.r.l., s.a.s, s.p.a., etc</i>)						P.IVA					
Comune di						C.A.P.			PROV.		
Indirizzo									N.		
Telefono				Cell.				FAX			
e-mail / PEC											
Iscritto presso la CCIAA di						al Registro			n.		

DICHIARA DI CONFERIRE A:

Nome	Cognome
------	---------

in qualità di

<input type="checkbox"/>	Tecnico Progettista incaricato
<input type="checkbox"/>	Commercialista incaricato

PROCURA

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della SCIA di cui all'oggetto, al SUAP del Comune di Pontecagnano Faiano, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione. La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica SUAP, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato PDF nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo in questione, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica.

Firma del richiedente

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il Sottoscritto

Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo studio		N.	
Comune di		C.A.P.	Prov.
Telefono	Cell.	FAX	
e-mail / PEC			
Iscritto all'albo		Prov. Di	al n.

in qualità di

<input type="checkbox"/>	Tecnico Progettista incaricato
<input type="checkbox"/>	Commercialista incaricato

sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella procura di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs n. 196/2003 i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP.

Firma del tecnico / commercialista

Timbrare e allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

NOTA BENE

Il presente modello va compilato in ogni sua parte, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato PDF ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.