

PROCURA SPECIALE
per invio telematico pratiche
ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Per la pratica relativa a (1):

PIANO PARTICOLAREGGIATO DI INIZIATIVA PRIVATA	
intervento di Pianificazione urbanistica	
immobile in via Degli Inventori	n.

Io sottoscritto

Cognome	RUSTICHELLI
Nome	Antonietta

In qualità di:

<input checked="" type="checkbox"/> richiedente / <input checked="" type="checkbox"/> titolare / <input type="checkbox"/> legale rappresentante	
<input type="checkbox"/> dell'impresa / <input type="checkbox"/> società	
codice fiscale	R S T N N T 3 6 S 6 1 D 0 3 7 R

["aggiungi anagrafica" (2) – in caso di più soggetti]

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge,

conferisco a:

<input type="checkbox"/> studio Professionale (specificare):	KIT MARKETING Srl
<input type="checkbox"/> altro (es.: privato cittadino, da specificare):	

Nella persona di:

Cognome	DAINI
Nome	MORENO
codice fiscale	D N A M R N 5 1 A 1 5 G 8 2 2 L
Tel./cell.	3381932828
e-mail	moreno.daini@unibo.it
PEC	moreno.daini@archiworldpec.it

(1) Indicare se trattasi di Cila, SCIA, Agibilità, istanza di PdC, istanza di autorizzazione allo scarico, altro (specificare)

procura speciale

1. per la presentazione telematica al competente ufficio del Comune di Imola e la sottoscrizione con firma digitale della pratica;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.:ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)

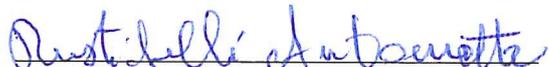
Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale

Dichiaro inoltre

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

Firma


(in caso di firma autografa allegare
copia del documento di identità valido)

Nota_1: Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016)

I dati personali raccolti con il presente modello verranno trattati da personale incaricato del Comune di Imola nell'ambito delle proprie finalità istituzionali in relazione al procedimento avviato con l'istanza. Il trattamento avverrà con modalità informatiche e manuali seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. I dati personali del richiedente non saranno diffusi ma potranno essere utilizzati in maniera anonima per i registri e le statistiche dei procedimenti. Possono venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come ad es. i servizi tecnici). L'interessato ha diritto: di accesso ai propri dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è il Comune di Imola nella persona del legale rappresentante con sede in via Mazzini 4 – 40026 Imola; il Comune di Imola ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA con sede in 40128 Bologna via della Liberazione, 15 e-mail: dpo-team@lepida.it, pec: segreteria@pec.lepida.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore ai sensi del DPR 447/2000, art.47 per presa visione ed accettazione dell'incarico conferito.

IL PROCURATORE (incaricato)

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

- ✓ di agire 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 la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUE/CCIA, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;
- ✓ che la conservazione in originale dei documenti avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante;
- ✓ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.
I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:
 - la copia informatica dell'intestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
 - la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore



A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the right of the signature is a circular professional stamp. The stamp contains the following text: 'Architetto MORENO DAINI metr. 67 Sez. A/B'. The outer ring of the stamp contains the text 'ARCHITETTI, PIANIFICATORI, PAESAGGISTI, INTERIENSI, RESTAURATORI'.

Nota_1: Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016)

I dati personali raccolti con il presente modello verranno trattati da personale incaricato del Comune di Imola nell'ambito delle proprie finalità istituzionali in relazione al procedimento avviato con l'istanza. Il trattamento avverrà con modalità informatiche e manuali seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. I dati personali del richiedente non saranno diffusi ma potranno essere utilizzati in maniera anonima per i registri e le statistiche dei procedimenti. Possono venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come ad es. i servizi tecnici). L'interessato ha diritto: di accesso ai propri dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è il Comune di Imola nella persona del legale rappresentante con sede in via Mazzini 4 – 40026 Imola; il Comune di Imola ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA con sede in 40128 Bologna via della Liberazione, 15 e-mail: dpo-team@lepida.it, pec: segreteria@pec.lepida.it

ULTERIORI DELEGANTI (2)

COGNOME		NOME	
COD. FISC.		P. IVA	
TEL./CELL		FIRMA	
E-MAIL			
PEC			

COGNOME		NOME	
COD. FISC.		P. IVA	
TEL./CELL		FIRMA	
E-MAIL			
PEC			

COGNOME		NOME	
COD. FISC.		P. IVA	
TEL./CELL		FIRMA	
E-MAIL			
PEC			

COGNOME		NOME	
COD. FISC.		P. IVA	
TEL./CELL		FIRMA	
E-MAIL			
PEC			

COGNOME		NOME	
COD. FISC.		P. IVA	
TEL./CELL		FIRMA	
E-MAIL			
PEC			

COGNOME		NOME	
COD. FISC.		P. IVA	
TEL./CELL		FIRMA	
E-MAIL			
PEC			