

PROCURA SPECIALE
INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E/O PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE SUAP
Procura ai sensi dell'art.38 co. 3 bis DPR.445/2000

Al SUAP del Comune di LUCCA

Ai sensi della vigente normativa il/la sottoscritto/a:

Cognome GIANNINI Nome ANTONELLA

codice fiscale | GNNNNL65A70E715A | sesso | F |

Nato/a a LUCCA prov. | L | U | Stato ITALIA

il | 3 | 0 | / | 0 | 1 | / | 1 | 9 | 6 | 5 | cittadinanza ITALIANA

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il | | | / | | | / | | | | |

scadenza | | | / | | | / | | | | |

domiciliato presso COMUNE DI LUCCA Loc. LUCCA prov. | L | U | Stato ITALIA

indirizzo VIA SANTA GIUSTINA n. 6 C.A.P. | 5 | 5 | 1 | 0 | 0 |

PEC / posta elettronica COMUNE.LUCCA@POSTACERT.TOSCANA.IT Telefono fisso / cellulare 0583.442474

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

in qualità di Titolare Legale rappresentante Altro DIRIGENTE AREA LAVORI PUBBLICI

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

COMUNE DI LUCCA

Forma giuridica ENTE PUBBLICO

codice fiscale / p. IVA 00378210462

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di TRENTO prov. | T | N | n. REA 53785

non ancora iscritta¹

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune LUCCA prov. | L | U | Stato ITALIA

indirizzo VIA SANTA GIUSTINA n. 6 C.A.P. | 5 | 5 | 1 | 0 | 0 |

Telefono fisso / cell. 0583. 442474 fax. _____ PEC COMUNE.LUCCA@POSTACERT.TOSCANA.IT

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

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

CONFERISCE a:

associazione (specificare):

studio
Professionale/Professionista/tecnico
abilitato (specificare): TECNICO
ABILITATO

altro (specificare es.: privato cittadino):

nella persona di:

Cognome BENIGNI Nome ORESTE

codice fiscale |_BNGRST75M04E715E|

Nato/a a LUCCA prov. |_L_|_U| Stato ITALIA

il |0|_4_|_0_|_8_|_1_|_9_|_7_|_5_|

/con studio in MONTECATINI TERME prov. |_P_|_T_| Stato ITALIA

indirizzo VIA DEI COLOMBI n. 2 C.A.P. |_5_|_1_|_0_|_1_|_6_|

PEC / posta elettronica BENIGNIENGINEERING@PEC.IT

Telefono fisso / cellulare 057248476

PROCURA SPECIALE PER²

X sottoscrizione con firma digitale¹

X compilazione e presentazione telematica¹

altro _____ (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)

della PRATICA:

istanza di _____ (inserire l'oggetto)

SCIA ANTINCENDIO – AUDITORIUM SAN ROMANO , PIAZZA SAN ROMANO 4, LUCCA _____

Comunicazione di _____ (inserire l'oggetto)

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le Attività Produttive

²

N.B.: barrare entrambe le caselle (1) nel caso di conferimento di incarico sia per la sottoscrizione digitale che per l'inoltro dell'istanza

Dichiaro

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:

- ✓ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla vigente normativa di settore per lo svolgimento dell'attività in oggetto;
- ✓ di essere in possesso del requisito professionale previsto dalla vigente normativa di settore per lo svolgimento dell'attività in oggetto;
- ✓ che i requisiti dichiarati nella modulistica per i locali dell'attività corrispondono a quelli previsti dalla normativa vigente di settore;
- ✓ che la modulistica e le copie dei documenti (non notarili) allegati alla pratica sopra descritta corrispondono ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore;

di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e inviati dal procuratore *(nei casi in cui è prevista la sottoscrizione di elaborati grafici)*

Elezione domicilio elettronico:

il sottoscritto **elegge** domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento e l'attività svolta dall'impresa, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore che provvede alla presentazione telematica e alla sottoscrizione digitale della pratica; allo stesso soggetto è conferita altresì la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

il sottoscritto non elegge alcun domicilio speciale presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto al quale la presente procura è conferita

nel caso di conferimento di incarico per la sottoscrizione digitale da parte di un professionista, il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa dal titolare/legale rappresentante dell'impresa titolare dell'attività oggetto dell'istanza, acquisito tramite scansione in formato pdf, controfirmato digitalmente dal professionista incaricato ed allegato alla modulistica elettronica.

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

QUADRO FIRMA AUTOGRAFA TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

NB: il presente documento può essere firmato digitalmente o con firma autografa; nel secondo caso allegare copia leggibile di un documento di identità non scaduto

Luogo e Data 30/09/2024 LUCCA Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta l'istanza oggetto della presente procura.

Luogo e Data 30/09/2024 LUCCA Firma _____

IL PROCURATORE (incaricato)

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, sottoscritta dall'incaricato alla sottoscrizione digitale

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia 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 SUAP, 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;
- (in caso di elaborati grafici di grande formato non scansionabili integralmente)* che i file inviati digitalmente - unitamente alla **scansione della** dell'intestazione dell'elaborato contenente le firme dei soggetti sottoscrittori e alla scansione del documento d'identità degli stessi – sono conformi agli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici)

Luogo e Data ___MONTECATINI TERME (PT)_30/09/2024___ Firmato in digitale dal procuratore

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta l'istanza oggetto della presente procura.

Luogo e Data ___MONTECATINI TERME (PT)_30/09/2024___ Firmato in digitale dal procuratore