

**MODELLO DI PROCURA SPECIALE, DOMICILIAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA AL SUAP DEL COMUNE DI PALERMO DELLE SEGNALAZIONI ED ISTANZE AI SENSI DELL'ART. 5, DPR 160/2010**

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

**il/i sottoscritto/i dichiara/no:**

**A) Procura**

di conferire al Sig. \_\_\_\_\_  
procura speciale per

- 1)  per la sola apposizione della firma digitale alla pratica
- 2)  per il solo inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicata nel quadro sottostante
- 3)  per l'apposizione della firma digitale e l'inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nel quadro sottostante (riportare oggetto pratica)

ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, ubicata al seguente **indirizzo:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_  
quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti in materia,

**B) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati**

di attestare in qualità di titolare, amministratore/i, legale rappresentante/i la corrispondenza delle copie dei documenti allegati ai documenti conservati agli atti dell'impresa.

**C) Domiciliazione**

di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti alla modulistica elettronica.

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	QUALIFICA (titolare, leg. rapp., ecc.)	FIRMA AUTOGRAFA
1					
2					
3					
4					
5					

**AVVERTENZA:** Il presente modello va compilato, 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.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore:**

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 di agire in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra

**TUTELA DATI PERSONALI** I sottoscritti dichiarano di essere informati che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.