



via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

codice fiscale

P. IVA

**procura speciale**

per:

- **la presentazione telematica della pratica**, comprensiva di compilazione, firma, invio al SUAP territorialmente competente ed ogni ulteriore attività necessaria ai fini del corretto e tempestivo inoltro;
- **l'elezione del domicilio speciale** per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo di ricezione di tutte le comunicazioni (atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del destinatario) inerenti la pratica presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica (atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);

Nota:

- qualora non si vogliano domiciliare, all'indirizzo elettronico del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, le ulteriori comunicazioni del Suap, successive alla ricevuta dell'inoltro della pratica, indicare il nuovo recapito:

e.mail/ PEC: \_\_\_\_\_

La procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica.  
 Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

**Dichiaro**

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 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:

- le dichiarazioni rese in modalità telematica sono conformi allo stato di fatto dell'attività e della struttura, secondo i requisiti previsti dalla normativa vigente nel settore di riferimento.

Allego a, far parte integrante della presente scrittura, la fotocopia di un valido documento di identità (se non firmato digitalmente dal delegante)

luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

In fede

Firma

---

## **IL PROCURATORE**

### **Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito**

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 che

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la domanda o la SCIA ed eventuali documenti a corredo della pratica, qualora non firmati digitalmente dal delegante o dai competenti professionisti o da altri dichiaranti, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, corrispondono ai documenti prodotti dal delegante e sono allegati alla pratica inviata al SUAP unitamente alla fotocopia dei rispettivi documenti di riconoscimento.
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede dell'associazione/studio qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

Firmato in digitale dal procuratore

Firma

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy): i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*