



Città di MONTERONI DI LECCE

Provincia di LECCE

Piazza Falconieri – 73047 tel. 0832.326674 fax 0832.326676
Pec.: protocollogenerale.comune.monteroni@pec.rupar.puglia.it

IV SETTORE - Urbanistica Edilizia ed Igiene Urbana

Al responsabile del S.U.E.,
Palazzo di Città, P.zza Falconieri
73047 Monteroni di Lecce (Le)

Spazio ad uso dell'Ufficio Tecnico Comunale

Pratica Edilizia n. _____ Protocollo n. _____ del _____

<p style="text-align: center;">PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELAMATICA DELLE PRATICHE EDILIZIE/ISTANZE</p>
--

I SOTTOSCRITTI

1) Codice fiscale _____ cognome _____
nome _____ nato/a il _____
a _____ in provincia di _____
(_____) e residente in _____, provincia di _____
(_____), c.a.p. _____, in via _____ n.
civico _____, tel. _____ pec. _____
documento di identità _____ n. _____,
in qualità di _____

2) Codice fiscale _____ cognome _____
nome _____ nato/a il _____
a _____ in provincia di _____
(_____) e residente in _____, provincia di _____
(_____), c.a.p. _____, in via _____ n.
civico _____, tel. _____ pec. _____
documento di identità _____ n. _____,
in qualità di _____

3) Codice fiscale _____ cognome _____
nome _____ nato/a il _____
a _____ in provincia di _____
(____) e residente in _____, provincia di _____
(____), c.a.p. _____, in via _____ n.
civico _____, tel. _____ pec. _____
documento di identità _____ n. _____,
in qualità di _____

nella sua/loro veste di **LEGALE RAPPRESENTANTE** di

Società Ente Persona Giuridica Studio Professionale Impresa esecutrice

con ragione sociale _____ . partita iva n.
_____, codice fiscale _____ con sede
legale a _____ in provincia di _____ (____),
c.a.p. _____, in via _____ al n. civico _____,
indirizzo pec _____ tel. _____
con riferimento all'esercizio dell'attività di _____
sita in via/p.zza _____ al n. civico _____
o località _____

CONFERISCE/CONFERISCONO PROCURA SPECIALE A

4) Codice fiscale _____ cognome _____
nome _____ nato/a il _____
a _____ in provincia di _____
(____) e residente in _____, provincia di _____
(____), c.a.p. _____, in via _____ n.
civico _____, tel. _____ pec. _____
documento di identità _____ n. _____,
in qualità di _____ iscritto con matricola n. _____ a:

- Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di _____
 Ordine degli Ingegneri della provincia di _____
 Collegio dei Geometri della provincia di _____

- **Alla sottoscrizione digitale e presentazione telematica** della pratica di _____

- **all'invio telematico** di tutta la documentazione necessaria alla presentazione telematica, e di tutti gli allegati integrativi ed assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti;
- **alla conservazione in originale**, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto, in nome e per conto di tutti i soggetti firmatari;
- **a compiere qualsiasi atto di amministrazione e di disposizione** relativamente all'attività sopra descritta;
- **a rappresentarmi/ci** nella presentazione, integrazione e conclusione della pratica con ogni facoltà connessa;

inoltre ai fini di cui sopra:

- elegge/eleggono **domicilio speciale** per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, **presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica** ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;

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

- che le dichiarazioni contenute nella pratica sopra descritta sono così rese al procuratore speciale;
- di aver preso visione dei documenti informatici allegati alla pratica e di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata **non sia completa** di tutti gli elementi obbligatori, **è irricevibile**.
- di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e D.Lgs. 33/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In caso di revoca del presente incarico di procuratore, si impegna/impegnano a darne comunicazione scritta indirizzata al Responsabile del Procedimento, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.

_____, li _____

Firma autografa

Firma autografa

Firma autografa

Firma autografa

N.B.: Ai sensi del D.P.R. 445/00 si allega **copia** fotostatica scansionata **nitida e leggibile dei documenti d'identità** che siano **in corso di validità** di tutti i sottoscrittori con firma olografa della procura.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto procuratore, che sottoscrive con firma digitale il presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 ed all'art. 19 comma 6 della L. 241/90,

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa al presente documento;
- che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica sono così ricevute dai dichiaranti e che i documenti informatici allegati alla pratica sono conformi e corrispondono a quanto consegnatogli dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura;
- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e restano disponibili presso lo studio/ufficio sito in _____ provincia di _____ (___), c.a.p. _____ in via _____ n. civico _____ al fine di essere esibiti, su richiesta

FIRMATO DIGITALE DEL PROCURATORE