	ALLEGATO F – 7 Procura speciale per la sottoscrizione digitale di segnalazioni e istanze. (Art. 2, c. 2 – D.P.R. 160/2010)

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
nella qualità di: ☐ titolare della ditta individuale omonima ☐ legale rappresentante del soggetto giuridico indicato nel Modello Unico Autocertificato	
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato, ***ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, c.2, del D.P.R160/2010***	

1. Conferimento di procura

CONFERISCE al/alla Sig./Sig.ra	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della istanza/scia al SUAP del Comune di Pantelleria, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, ubicata nel	
Comune	Via
N° civico	Iscritto al n. Albo/collegio Prov.
per l'assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi e tecnici previsti dalla legge per la definizione del procedimento che si intende attivare riguardante l'immobile sito in Via/fg./p.lla	

2. Dichiarazione di conformità e veridicità

ATTESTA

1) Che tutti i documenti e i moduli allegati alla trasmissione telematica della SCIA/istanza, compresa la presente procura, sono stati sottoscritti in maniera autografa e sono conservati agli atti dell'impresa per essere esibiti ad eventuale semplice richiesta del S.U.A.P.
2) La rispondenza e la conformità dei documenti allegati in modalità informatica alla SCIA/istanza ai documenti conservati agli atti dell'impresa, nonchè la veridicità delle dichiarazioni in essi rese riguardanti requisiti, qualità, ed altro.

3. Elezione di domicilio

DICHIARA

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

AVVERTENZA: ***Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale del procuratore, alla modulistica elettronica. Al presente modello deve, inoltre, essere allegata copia informatica di un documento di identità valido del soggetto che appone la firma autografa e del soggetto a cui viene conferita la procura.***
Il presente modello deve essere compilato e trasmesso anche in caso di ulteriore eventuale integrazione e/o comunicazione.

4. Data e firma

Luogo e data	
	Firma dell'interessato (Impresa delegante)

5. Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà resa dal procuratore

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con propria 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:

1) di agire in rappresentanza e su espressa procura del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nello spazio a lui sopra riservato;

2) che tutti i documenti allegati alla trasmissione telematica sono conformi a quelli sottoscritti in maniera autografa, in originale, da tutti i soggetti interessati e da egli detenuti in qualità di procuratore, per le verifiche dell'autorità pubblica;

3) che al soggetto che ha apposto la propria firma autografa nello spazio a lui sopra riservato, è stata consegnata, in originale, una copia di tutti i documenti allegati alla trasmissione telematica, firmati in maniera autografada tutti i soggetti interessati, per essere conservati agli atti dell’impresa ed esibiti ad eventuale semplice richiesta del S.U.A.P.

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.