

Allegato 3

Al SUAP del Comune di San Marcello Piteglio

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

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale [] sesso []

Nato/a a _____ prov. [][] Stato _____

il [][][][][][][][] cittadinanza _____

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

rilasciato da _____ il [][][][][][][][]

scadenza [][][][][][][][]

residente in _____ prov. [][] Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
[][][][][]

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

in qualità di _____ Titolare _____ Legale rappresentante _____ Altro _____

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) _____

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. [] [] n. REA [] [] [] [] [] [] [] []

non ancora iscritta¹

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

con sede legale in:

Comune _____ prov. [] [] Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

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

PROCURA SPECIALE PER²

sottoscrizione con firma digitale¹

compilazione e presentazione telematica¹

altro _____

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

della PRATICA:

☐ istanza di _____ (inserire l'oggetto)

☐ SCIA per _____ (inserire l'oggetto)

☐ Comunicazione di _____ (inserire l'oggetto)

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

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)

Elezioni 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.

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

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 _____ *Firma autografa* _____

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 _____ *Firma autografa* _____

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