Procura speciale per sottoscrizione digitale e/o invio telematico delle pratiche al SUAP

Incarico per la sottoscrizione digitale e/o l'invio telematico delle pratiche allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) – Procura ai sensi dell'articolo 1387 e seguenti c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Firma autografa _____ ***(Allegare copia scansionata di documento di identità)***
In qualità di:
[ ] Legale rappresentante [ ] proprietario [ ] Altro _____
della _____
Partita Iva: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Firma autografa _____ ***(Allegare copia scansionata di documento di identità)***
In qualità di:
[ ] Legale rappresentante [ ] proprietario [ ] Altro _____
della _____
Partita Iva: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Firma autografa _____ ***(Allegare copia scansionata di documento di identità)***
In qualità di:
[ ] Legale rappresentante [ ] proprietario [ ] Altro _____
della _____
Partita Iva: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

dichiara/no di conferire a:

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
in qualità di (denominazione intermediario) _____
con studio in _____ Via /Piazza _____ n. _____
PROCURA SPECIALE ai sensi della vigente normativa (ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D.P.R. n. 160/2010), per

[ ] **sottoscrizione digitale e trasmissione telematica della documentazione**
ovvero:
[ ] **sola sottoscrizione digitale della documentazione**
[ ] **sola trasmissione telematica della documentazione**

dichiara/no altresì

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica presentata:
a) Il possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'attività;
b) La veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte;
c) Che le copie dei documenti allagati sono conformi agli originali;
d) Di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo di cui trattasi, presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmisssione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

La presente procura speciale deve essere sottoscritta digitalmente dall'intermediario ed allegata alla documentazione trasmessa al SUAP