

 <p style="text-align: center;">Comune di ALIA <i>(Sportello Unico Edilizia)</i></p>	Pratica edilizia	
	Data	
	Protocollo	

Vers. 04072018

PROCURA SPECIALE PER L'INVIO DI PRATICHE ON LINE

ex art. 1387 e seguenti Codice Civile

(1)	Soggetto richiedente intestatario della pratica				
il/la sottoscritto/a					
nato/a a		Prov.		il	
residente a		Prov.		CAP	
indirizzo				Tel.	
PEC					
codice fiscale					
<input type="radio"/> In proprio <input type="radio"/> in qualità di rappresentante legale della seguente persona giuridica					
ragione sociale					
con sede a		Prov.		CAP	
indirizzo					
codice fiscale					
P. IVA					

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di possedere / che la persona giuridica rappresentata possiede titolo ad intervenire, ai sensi dell' art. 11 o 23 D.P.R. 380/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto:

<input type="checkbox"/>	proprietario;
<input type="checkbox"/>	comproprietario con consenso / delega di tutti i comproprietari;
<input type="checkbox"/>	titolare di altro diritto reale di godimento (enfiteusi, diritto di superficie, usufrutto, diritto d'uso, diritto di abitazione, servitu');
<input type="checkbox"/>	amministratore del condominio sulla base di specifico mandato espresso da regolari assemblee condominiali per ciò che concerne le parti comuni del condominio;
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) <input style="width: 600px;" type="text"/>

Si allegano eventuali atti sostitutivi di notorietà sottoscritti con firma autografa

<input type="checkbox"/>	Datazione opere abusive;
<input type="checkbox"/>	Sicurezza impianti (impianti realizzati prima della ex. L. 46/90)
<input type="checkbox"/>	Altro <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>

CONFERISCE / CONFERISCONO PROCURA SPECIALE

Soggetto intestatario della procura	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
nato/a a	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Prov.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	il	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
residente a	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Prov.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
indirizzo	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			Tel.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
In qualità di	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
PEC	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
Iscritto	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
della Provincia di	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	n.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Codice Fiscale	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	P.Iva	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

Alla presentazione telematica

e alla sottoscrizione digitale dei documenti *(se intestatario della pratica e' privo di firma digitale)*

al comune di

della documentazione e della pratica di:

<input type="checkbox"/> Permesso di Costruire	<input type="checkbox"/> Deposito - Sismica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> C.I.L.	<input type="checkbox"/> Rich. Autorizzazione Sismica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> C.I.L.A.	<input type="checkbox"/> Autorizzazione Paesaggistica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> S.C.I.A.	<input type="checkbox"/> Progetto Impianti	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Richiesta di agibilità'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Deposito di agibilità'		<input type="checkbox"/>

- all'invio telematico al Comune di di tutta la documentazione necessaria alla presentazione on-line, e di tutti gli allegati integrativi ed assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dal Comune;
- alla conservazione in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in originale o tramite scansione in formato pdf, 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 al Comune di

con ogni facoltà connessa;

- 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.
- di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile.
- si impegna/impegnano a revocare per iscritto, con comunicazione indirizzata al Responsabile del Procedimento, il presente incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.
- dichiara/dichiarano di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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 la copia informatica del 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 nel presente documento.
- che le copie informatiche dei documenti, non notarili trasmessi in allegato alla pratica destinata al Comune di , corrispondono e sono conformi ai documenti originali o a copia informatica dei documenti consegnatami dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura .

DICHIARA INOLTRE

che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio , oppure presso l'indirizzo sotto indicato , al fine di essere esibiti, su richiesta, al Comune e che di tale localizzazione ne sono informati l'intestatario della pratica e i tecnici firmatari di tale documento .

c/o
via Tel
località Prov. CAP

Si attesta tale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA mediante firma digitale del procuratore .

Inoltre le successive figure professionale conferiscono procura all'invio telematico al Comune di di di documentazione relativa alle sopracitate pratiche edilizie .

(2)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>				
il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>				
nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>			Tel.	<input type="text"/>
in qualita' di	<input type="text"/>				
P.IVA	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>				

(3)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>				
il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>				
nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>			Tel.	<input type="text"/>
in qualita' di	<input type="text"/>				
P.IVA	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>				

(4)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>				
il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>				
nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>			Tel.	<input type="text"/>
in qualita' di	<input type="text"/>				
P.IVA	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>				

(5)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>				
il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>				
nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>			Tel.	<input type="text"/>
in qualita' di	<input type="text"/>				
P.IVA	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>				

(6)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>				
il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>				
nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>			Tel.	<input type="text"/>
in qualita' di	<input type="text"/>				
P.IVA	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>				

(7)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>				
il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>				
nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>			Tel.	<input type="text"/>
in qualita' di	<input type="text"/>				
P.IVA	<input type="text"/>				
codice fiscale	<input type="text"/>				

In riferimento all'intervento di :

Ubicazione :

Firma del Soggetto Rappresentato

.....

Firma del/dei soggetto/i Rappresentanti

Apporre le firme digitali di tutti i soggetti Rappresentanti firma

Nota :

Procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica di titolo edilizio e atti attinenti, allo Sportello Unico Edilizia competente, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

Pertanto il procuratore avrà una procura per uno o più titoli (edilizi e/o similari), da allegarsi ad ogni tipologia di pratica inviata .

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa o elettronica dal richiedente intestatario della pratica, ed allegato alla modulistica elettronica, con firma digitale del soggetto destinatario della procura.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia digitale di un documento di identità valido del soggetto rappresentato.

Deve essere compilata una scheda di Procura Speciale per ogni soggetto Rappresentato (Richiedente).

L'invio telematico prevede che il committente/proprietario/titolare ad intervenire conferisce procura a singolo tecnico relativamente ad una o più tipologie di pratica edilizia o similare (Agib. , schede , SCIA , PdiC , CIL , Aut. Paesagg. , Deroga, Sismica) oppure per deposito di (progetto impianti) e altre tipologie similari di richieste e pratiche edilizie.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 – 20 del GDPR

titolare della banca dati è il Comune; responsabili del trattamento dei dati sono i Responsabili dei Settori interessati.