



**Servizio Territorio e Ambiente**  
**Sportello Unico Edilizia**

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE  
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE EDILIZIE**

da trasmettere unitamente alla pratica edilizia cui si riferisce

Il/La sottoscritto/a   
codice fiscale   
residente in  via  n.  CAP   
tel.  e-mail  Pec   
in qualità di

Il/La sottoscritto/a   
codice fiscale   
residente in  via  n.  CAP   
tel.  e-mail  Pec   
in qualità di

Il/La sottoscritto/a   
codice fiscale   
residente in  via  n.  CAP   
tel.  e-mail  Pec   
in qualità di

*o in caso di Società*

Ragione sociale   
Partita I.V.A.   
nella persona di  nella sua veste di (1)   
codice fiscale

(1) Nel caso di Società/Persone giuridiche indicare il titolo giuridico del firmatario

con sede in  via  n.  CAP   
tel.  e-mail  Pec

## CONFERISCE/CONFERISCONO PROCURA

Cognome e nome   
codice fiscale   
nato a  prov.  il   
residente in  via  n.  CAP   
tel.  e-mail  Pec   
in qualità di   
iscritto all'albo professionale de   
dell'Ordine/Collegio della provincia di  col n.

- **alla sottoscrizione digitale e presentazione telematica** della pratica:

- **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, della presente procura speciale 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.

Data

Firma autografa

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B.** Ai sensi del D.P.R. 445/00 si allega copia fotostatica scansionata dei documenti d'identità di tutti i sottoscrittori con firma olografa della procura.

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (U.E.) 2016/679 .**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 'G.D.P.R.', il Comune di Cesate nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e l'adempimento di obblighi di legge relativi al procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del G.D.P.R., nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del G.D.P.R.. I contatti che può utilizzare sono, pec: [protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it), telefono: 02.994711. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: [rdp@comune.cesate.mi.it](mailto:rdp@comune.cesate.mi.it). L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito <https://comune.cesate.mi.it/informativa-privacy/>*

Data

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_

# 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 resteranno disponibili presso il proprio studio/sede/ufficio sito in

via  n.  prov.  Cap   
 al fine di essere esibiti, su richiesta.

FIRMA DIGITALE DEL PROCURATORE