



Comune di Livigno

Provincia di Sondrio – 1.816m s.l.m. – Zona extradoganale
CF: 83000850145 – Plaza dal Comun, 93 – 23041 – Livigno
Tel. 0342/991111 – www.comune.livigno.so.it
Posta Elettronica Certificata: comune.livigno@legalmail.it

PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE

Il/la sottoscritto/a Intestatario/a _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____ cap. _____

città _____ Codice Fiscale: _____

documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

in qualità di : Proprietario Comproprietario Usufruttuario

Legale Rappresentante della società _____

CONFERISCE PROCURA SPECIALE

al/alla sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ cap. _____

città _____ Codice Fiscale: _____

documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

in qualità di _____

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica delle Pratiche Edilizie (Permessi di Costruire, S.C.I.A., C.D.U., ed altre richieste di Autorizzazioni) e per la ricezione, per suo conto, di ogni comunicazione, atto o autorizzazione emesso dal Comune di Livigno all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

in uso e di proprietà dello stesso procuratore.

Luogo e data

Firma dell'Intestatario (*)

(*) Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità dell'Intestatario



Comune di Livigno

Provincia di Sondrio – 1.816m s.l.m. – Zona extradoganale
CF: 83000850145 – Plaza dal Comun, 93 – 23041 – Livigno
Tel. 0342/991111 – www.comune.livigno.so.it
Posta Elettronica Certificata: comune.livigno@legalmail.it

La Procura speciale ha come oggetto le attività di sottoscrizione digitale della pratica e di presentazione telematica della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in formato appropriato, nonché in nome e per conto dei rappresentanti, è conservata in originale presso la sede del proprio studio/ufficio, situato in _____, (ubicazione: via, città, prov. Cap).

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione, che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali e di eleggere DOMICILIO SPECIALE

per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo pec del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica. (Nel caso in cui si voglia domiciliare la pratica presso un ulteriore indirizzo di posta elettronica rispetto al soggetto che provvede alla trasmissione telematica occorre barrare la seguente casella [] e indicare di seguito un diverso indirizzo Pec

COGNOME-NOME	QUALIFICA (1)	FIRMA AUTOGRAFA
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA DAL PROCURATORE AI SENSI
DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000
IL PROCURATORE (incaricato)

sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, 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, e dichiara

✓ di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/i soggetto/i che ha/hanno posto la propria firma autografa sulla procura stessa;

✓ che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;

✓ che la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata all'Amministrazione Comunale, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;

✓ che la conservazione in originale di tutti i documenti avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante;

Per presa visione ed accettazione dell'incarico conferito.

Firmato in digitale dal Procuratore

Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del Procuratore



Comune di Livigno

Provincia di Sondrio – 1.816m s.l.m. – Zona extradoganale
CF: 83000850145 – Plaza dal Comun, 93 – 23041 – Livigno
Tel. 0342/991111 – www.comune.livigno.so.it
Posta Elettronica Certificata: comune.livigno@legalmail.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, 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, dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella pagina di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata all'Amministrazione comunale allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della modulistica inoltrata.

Nota_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Nota_2: Modalità

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.