PROCURA SPECIALE PER INVIO TELEMATICO DELLE PRATICHE
Incarico per la sottoscrizione digitale e/o per la presentazione telematica delle pratiche
Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i:

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

❑ persona fisica o legale rappresentante/titolare della ditta:

Denominazione _____ forma societaria _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

❑ proprietario/a – comproprietario/a;
❑ altro titolo: _____ *(specificare)*;

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

❑ legale rappresentante/titolare della ditta:

Denominazione _____ forma societaria _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

❑ persona fisica o proprietario/a – comproprietario/a;
❑ altro titolo: _____ *(specificare)*;

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

❑ persona fisica o legale rappresentante/titolare della ditta:

Denominazione _____ forma societaria _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

❑ proprietario/a – comproprietario/a;
❑ altro titolo: _____ *(specificare)*;

DICHIARANO DI CONFERIRE A:

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

In qualità di *(denominazione intermediario)* _____

con residenza/studio in _____ (__) in via/piazza_____ n. __

Telefono_____ Cellulare_____ Pec _____

PROCURA SPECIALE

ai sensi della vigente normativa

per *(barrare una sola opzione)*

[ ] sottoscrizione digitale e trasmissione telematica della documentazione

[ ] sola sottoscrizione digitale

[ ] sola trasmissione telematica

e di voler utilizzare **esclusivamente** il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata per l'inoltro delle comunicazioni necessarie al completamento della pratica:

PEC (posta elettronica certificata): _____@_____

In relazione ai seguenti procedimenti:

Procedimento: _____

Procedimento: _____

Procedimento: _____

Data (indicativa) di invio della documentazione: _____

Luogo di conservazione della pratica originale _____
(se non è indicato il luogo di conservazione, il procuratore è tenuto alla conservazione della pratica presso il proprio studio o domicilio).

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016
I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.