# PROCURA SPECIALE

Il sottoscritto/a *(Cognome)* …………………….. *(Nome)* ……………………. Nato/a a …………………….. il …………………………. stato ……………… C.F. …………………………. cittadinanza …………… sesso ……… residente a ……………………… provincia …………….. in Via, Piazza, ecc. ……………………. n. ………… C.A.P. …………. documenti d’identità *(Specificare)*………………….. rilasciato da …………………. il …………….. n. …………………..

In qualità di:

….. Titolare o altro diritto reale di godimento

….. Legale Rappresentante della Società ……………………..…. con sede in …………………… provincia …………….. in Via, Piazza, ecc. ……………………. n. ………… C.A.P. …………. P.I. ……………………..

con la presente scrittura, a valere ad ogni effetto di legge,

# conferisco

al sig./ra *(Cognome)* ………………. *(Nome)* ……………………… nato/a a …………………….. il …………………………. stato ……………… C.F. …………………………. cittadinanza ………………….. sesso ……… residente a ……………………… provincia …………….. in Via, Piazza, ecc. ……………………. n. ………… C.A.P. …………. documenti d’identità *(Specificare)*………………….. rilasciato da …………………. il …………….. n. …………………..

in qualità di

….. Professionista iscritto all’albo/ordine ……………………… della provincia di …….. al N. ………..

….. Agenzia per le imprese

….. Altro *(Specificare)* ………………

Con sede a ………………………. provincia …………… in Via, Piazza, ecc. …………………. n. ….. C.A.P. …………. Tel. …………………….. cell. ………………………. E-mail ………………………. Pec …………………………

# Procura Speciale per

….. Firma digitale

….. Presentazione telematica della documentazione riguardante il procedimento relativo a *(specificare)* …………………………………………

….. Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

# *La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.*

***Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l’eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.***

Data ……………… Firma del delegante ……………………..

# IL PROCURATORE

**Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito**

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica *(immagine scansionata)* del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

# dichiara che

….. agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa

….. la SCIA/domanda/ecc. ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento

….. gli originali della SCIA/domanda/ecc. ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del Procuratore …………………….

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** *(Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)*

**Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di Soriano nel Cimino, Piazza Umberto I n. 12, PEC: *puntocomunesoriano@pec.it*

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento Comune di Soriano nel Cimino

**Diritti.** L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Soriano nel Cimino indirizzo mail *puntocomunesoriano@pec.it*

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all’indirizzo mail *puntocomunesoriano@pec.it*

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell’atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali.

Data ……………… Firma ………………….