

Spazio riservato al protocollo

Modello obbligatorio da compilare in ogni sua parte e **inviare tramite PEC**

Oggetto: **SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' DI NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE** (ai sensi dell'art. 19 della L. 07/08/1990 n. 241 e ss.mm.ii.)

All'Ufficio Attività Produttive
del Comune di Sarzana
P.zza Matteotti n. 1
19038 SARZANA (SP)

indirizzo PEC: protocollo.comune.sarzana@postecert.it

ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Tel.: _____ Fax : _____
 e-mail.(PEC - **obbligatoria**) _____@_____
 Cellulare: _____ (obbligatorio)
 (Indicare il numero di cellulare ed e-mail per eventuale invio di sms o avviso in caso di emergenze)
 Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia . _____ Comune _____
 Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P _____
 Permesso Soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____
 in data ___/___/___ valido sino al ___/___/___

nella sua qualità di:

- Titolare dell'omonima impresa individuale**
 Legale rappresentante della Società:

Denominazione o ragione sociale _____
 Codice Fiscale: _____
 Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____
 e-mail _____;
 PEC (posta elettronica certificata) _____@_____
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P _____ Tel _____
 N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

VISTO il DPR 19/12/2001 N. 481;

VISTO l'art. 84 del D.Lgs. 30.04.1992 n. 285;

in relazione all'attività di NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE di
classificazione dei mezzi

- VEICOLI**
- biciclette
 - ciclomotori
 - motoveicoli
 - autovetture

- autocarri
- autocaravan/roulottes
- altro _____

NATANTI (specificare) _____

con sede operativa in Sarzana

presso i locali al chiuso all'aperto

Via/Piazza _____ n. _____

Foglio _____ Map. _____ Sub. _____ Superficie mq _____

SEGNALA

a far data dal _____,

A - APERTURA

B - APERTURA PER SUBINGRESSO

(allegare copia dell'atto notarile e titolo autorizzativo del dante causa)

C - VARIAZIONI

C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

C2 - MODIFICA DEI LOCALI

C3 - VARIAZIONE RAPPRESENTANTE

C4 - CAMBIO RAGIONE SOCIALE

C5 - MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (soci, membri dell'organo amm.ne...)

C6 - SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITA'

C7 - CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

in precedenza avviata tramite:

SCIA n° _____ del _____

DIA n° _____ del _____

Autorizzazione amministrativa n° _____ del _____

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni e le attestazioni false, relative all'esistenza dei requisiti e dei presupposti per lo svolgimento dell'attività, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la reclusione da 1 a 3 anni come previsto dal comma 6 art. 19 della L. 241/90

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

(è obbligatorio barrare le lettere / caselle oggetto della presente dichiarazione)

[x] di essere in possesso dei requisiti previsti dagli artt. 11, 12 e 131 del Regio Decreto n. 773 del 18.06.1931 (T.U.L.P.S.);

[x] che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");

[x] di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 11 e dell'art. 92 del R.D. 18/06/1931 n. 773;

[x] di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzioni incendi, ecc.....);

[x] che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente;

[x] di essere a conoscenza che la presente è a carattere strettamente personale e non trasferibile ad altri. Lo scrivente si impegna a restituirla in caso di cessione dell'attività o di cessazione a qualsiasi titolo;

[x] di essere a conoscenza che la presente è valida esclusivamente per la sede in oggetto;

[x] che, in caso di noleggio di veicoli, gli stessi sono intestati: a nome proprio alla società e si impegna a richiedere alla Motorizzazione Civile l'autorizzazione alla destinazione d'uso di terzi "locazione senza conducente" ai sensi dell'art. 84 comma 5 D.lgs. 285/1992 e dell'art. 3 comma 2 del D.P.R. n. 481/2001;

[x] di avere la disponibilità dei locali, sede operativa della Ditta:

- da parte di _____ a seguito di contratto di locazione o di comodato registrato (che si allega);
- di esserne proprietario;

[x] che, in caso di noleggio di natanti, il servizio viene effettuato con natanti di qualsiasi tipo e comunque tra quelli ammessi dalla vigente normativa per il servizio in oggetto;

[x] che, in caso di noleggio di natanti, è a conoscenza di quanto previsto in particolare dall'art. 27 del D.Lgs. 18/07/2005 n. 171;

[x] che, in caso di noleggio di natanti, è in possesso dei requisiti di legge (possesso della patente ad uso privato, di cui all'art. 16 del Regio Decreto Legge 09/05/1932 n. 813, o di quella da diporto di cui all'art. 20 della Legge 11/02/1971 n. 50 e ss.mm.ii. o del titolo professionale previsto dal Codice della Navigazione marittima o interna e relativi regolamenti di attuazione, oltre alle eventuali ulteriori abilitazioni, ove necessarie, per la condotta dei natanti da adibire al servizio e dei relativi apparati propulsori;

[x] in tema di prevenzione incendi:

- di avere assolto agli adempimenti procedurali di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011;
- di non dover adempiere alle procedure in materia di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 151/2011 in quanto trattasi di noleggio di veicoli senza conducente di superficie coperta inferiore ai 300 mq./di noleggio di natanti senza conducente di superficie coperta inferiore ai 500 mq., fatto salvo il rispetto generale della normativa tecnica in materia antincendio;
- di non dover adempiere alle procedure in materia di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 151/2011 in quanto trattasi di noleggio di veicoli/natanti senza conducente all'aperto e che l'area è dotata di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio;

DATA _____

FIRMA

firma per esteso del dichiarante

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini stranieri);
- Fotocopia contratto attestante la disponibilità dei locali (proprietà, affitto, comodato, ecc.) completa di estremi di registrazione;

- planimetria dell'area in scala non inferiore a 1:100 che deve indicare per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altessa, i principali macchinari/attrezzature e le operazioni che vi si svolgono firmata da un tecnico abilitato;
- copia dell'atto pubblico di cessione o della certificazione notarile;
- elenco dei veicoli;
- quietanza di versamento diritti di segreteria € 30,00 tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA - Iban IT86 E 01030 49840 000003011771 Bic PASCITMMSRZ o tramite conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso POSTE ITALIANE IBAN IT 10W07601107000000011361193 o conto corrente postale 11361193 avente causale “diritti di segreteria ed estremi pratica”.
- Dichiarazione sostitutiva di comunicazione antimafia resa, ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/00 e dell'art. 89 del D.lgs. 159/2011 dai i soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 sottoposti alla verifica antimafia;

SEZIONE A - APERTURA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO DI NOLEGGIO

Comune SARZANA Prov. LA SPEZIA C.A.P. 19038

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

censito C.F. censito C.T.
Foglio _____ mappale _____ subalterno _____
Foglio _____ mappale _____

Insegna dell'esercizio _____

numero di veicoli o natanti in uso _____

nei locali

nell'area a cielo aperto recintata

Occuperà una superficie per:

Attività di noleggio mq. _____

Altro mq. _____

Totale mq. _____

Superficie complessiva dell' esercizio mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale dal _____ al _____

L'attività viene svolta in centro commerciale: si no

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. _____ P. IVA _____

Sede Legale: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

AUTORIZZAZIONE DIA / SCIA

n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____

n. _____ presentata a codesto Comune in data _____

a seguito di

trasferimento in **proprietà** dell'azienda/ramo d'azienda

trasferimento in **gestione** dell'azienda/ramo d'azienda

trasferimento in **subaffitto** dell'azienda/ramo d'azienda

successione nell'azienda/ramo d'azienda

donazione dell'azienda/ramo d'azienda

fallimento dell'azienda/ramo d'azienda

fusione dell'azienda/ramo d'azienda

consolidamento in ditta individuale

rientro in possesso

con contestuale **ripresa della gestione** in data _____

con contestuale **cessione** in data _____

con contestuale **cessazione definitiva** in data _____

con contestuale **sospensione dell'attività** dal _____ al _____

altro: _____

A tal fine dichiara:

che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alla planimetria già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata

che i locali e/o l'attività hanno riportato le modifiche di cui alla successiva sezione C del presente modello

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO DI NOLEGGIO

Comune SARZANA Prov. LA SPEZIA C.A.P. 19038

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

censito C.F. censito C.T.

Foglio _____ mappale _____ subalterno _____

Foglio _____ mappale _____

Insegna dell'esercizio _____

Numero di veicoli o natanti in uso _____

nei locali

nell'area a cielo aperto recintata

Occuperà una superficie per:

Attività di noleggio mq. _____

Altro mq. _____

Totale mq. _____

Superficie complessiva dell' esercizio mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale dal _____ al _____

L'attività viene svolta in centro commerciale: si no

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE C - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO DI NOLEGGIO UBICATO NEL

Comune di SARZANA Prov. LA SPEZIA C.A.P. 19038

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

censito C.F. censito C.T.
Foglio _____ mappale _____ subalterno _____
Foglio _____ mappale _____

Insegna dell'esercizio _____

numero di veicoli o natanti in uso _____

nei locali

nell'area a cielo aperto recintata

Occuperà una superficie per:

Attività di noleggio mq. _____

Altro mq. _____

Totale mq. _____

Superficie complessiva dell' esercizio mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale dal _____ al _____

L'attività viene svolta in centro commerciale: si no

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI

C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune SARZANA Prov. LA SPEZIA C.A.P. 19038

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

censito C.F. censito C.T.
Foglio _____ mappale _____ subalterno _____
Foglio _____ mappale _____

Insegna dell'esercizio _____

Numero veicoli o natanti in uso _____

nei locali

nell'area a cielo aperto recintata

Occuperà una superficie per:

Attività di noleggio mq. _____

Altro mq. _____

Totale mq. _____

Superficie complessiva dell' esercizio mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale dal _____ al _____

L'attività viene svolta in centro commerciale: si no

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE C2 - MODIFICA DEI LOCALI

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ.C SARA':

AMPLIATA **RIDOTTA** come di seguito

Attività di noleggio mq. _____

Altro mq. _____

Totale mq. _____

Superficie complessiva dell' esercizio mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

numero di veicoli o natanti in uso _____

nei locali

nell'area a cielo aperto recintata

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE RAPPRESENTANTE NOLEGGIO
SENZA CONDUCENTE**

HA CESSATO L' INCARICO DI RAPPRESENTANTE NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE

Sig. _____

E' NOMINATO RAPPRESENTANTE NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE

Sig. _____

il quale ha compilato l'allegato B

a far data dal _____

per il seguente motivo scadenza del contratto scioglimento consensuale del contratto

DICHIARA

di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso:

l'indirizzo di posta certificata (P.E.C.): _____
se il richiedente è l'utente autentificato

l'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) del soggetto incaricato indicato nella procura speciale da compilarci **se il richiedente è diverso dall'utente autentificato.**

Disponibilità locale, area soggetta a segnalazione a titolo di:

proprietario

affittuario

altro _____

SEZIONE C4 – CAMBIO RAGIONE SOCIALE

PRECEDENTE DENOMINAZIONE SOCIALE:

Partita IVA _____

NUOVA DENOMINAZIONE SOCIALE:

Partita IVA _____

**SEZIONE C5 – MODIFICA SOGGETTI
TITOLARI DEI REQUISITI
(soci, membri dell'organo amm.ne....)**

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti:

Cognome	Nome	Codice fiscale
Cognome	Nome	Codice fiscale
Cognome	Nome	Codice fiscale

SEZIONE C6 – SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITA'

l'attività verrà sospesa

Data fine sospensione	Motivazione

l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione	Data ripresa

SEZIONE C7 – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

L'esercizio di noleggio senza conducente meglio identificato alla Sezione C

viene CESSATO

a far data dal _____

per le seguenti motivazioni: _____

**INFORMATIVA
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
(art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)**

I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all' istanza avanzata.

Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal D.Lgs. n.196/2003.

Il titolare è il Dirigente del Servizio Attività Produttive

Il Responsabile del trattamento dati è il responsabile del SUAP.

Informativa trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003:

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (ex art. 10 della legge n. 675/96), si informa che i dati personali forniti ed acquisiti saranno trattati, nel rispetto delle garanzie di riservatezza e delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente con logiche strettamente correlate alle finalita' del trattamento.

Accetto Non accetto

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)
INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso F M
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____
 Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

In qualità di Socio _____

denominazione o ragione sociale _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
 Che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei propri familiari e conviventi cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto legislativo n. 159 del 6 settembre 2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA RAPPRESENTANZA

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso F M
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____
 Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

Cittadino comunitario non comunitario
 Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° _____
 Rilasciato da _____ Data di rilascio _____
 Motivo del soggiorno _____ Valido fino al _____
 Estremi raccomandata _____ Rinnovato il _____

ALLEGA:

Copia scansionata documento di identità

DICHIARA

- di accettare la RAPPRESENTANZA da parte della Ditta/Società
 denominazione o ragione sociale _____
 con sede legale nel Comune di _____
 Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
 Scala _____ Piano _____ Interno _____
- che è in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 11 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;
- che nei propri confronti o dei conviventi non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II, del D. Lgs. 6/9/2011 n.159 (antimafia)

Firma _____

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

Il sottoscritto / la sottoscritta **Intestataria/a**:

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____ in qualità di _____
 Denominazione o ragione sociale _____
 Copia scansionata documento di identità
Firma _____

I sottoscritti **Cointestatori**: Presenti: Sì No

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____ in qualità di _____
 Denominazione o ragione sociale _____
 Copia scansionata documento di identità
Firma _____

I sottoscritti **Professionisti**: Presenti: Sì No

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____ Partita Iva _____
 in qualità di _____
 Copia scansionata documento di identità
Firma _____

Le sottoscritte **Imprese**: Presenti: Sì No

Partita Iva _____ Denominazione _____
 Copia scansionata documento di identità
Firma _____

dichiara/no di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso F M
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 E-mail _____ PEC _____

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con il codice univoco:

CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

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 digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto:

Partita Iva _____ Denominazione _____

la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione;

Partita Iva _____ Denominazione _____

che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;

Partita Iva _____ Denominazione _____

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.

OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

PEC(posta elettronica certificata): _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 445/2000 E s.m.i.**

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
- che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
- che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
- che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
- che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.

Ai sensi del DPR 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 documentazione relativa.

Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.

Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore 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.