



INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE  
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE SUAP

Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

P.zza Cavour n° 13 - 53024 - MONTALCINO (SI) tel. 0577 / 804457- 64 28 - 25 - fax 0577 849343- 0577804425  
e-mail: suap@pec.comunedimontalcino.it

P.IVA00108390527 pagamenti ccp.00106534

email ordinarie faneschi@comunemontalcino.com bindi@comunemontalcino.com vegni@comunemontalcino.com rosini@comunemontalcino.com

MOD Proc 01

versione del 27/06/2012

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di:

Legale rappresentante  proprietario  altro: \_\_\_\_\_

Cognome MARTINI- Nome ILARIA

Codice Fiscale [ M ] [ R ] [ T ] [ L ] [ R ] [ ] [ ] [ 7 ] [ 9 ] [ H ] [ ] [ 6 ] [ 0 ] [ ] [ ] [ 7 ] [ 2 ] [ ] [ 6 ] [ ] [ M ]

Firma autografa \_\_\_\_\_

Allegare copia scansionata di documento di identità

Legale rappresentante  proprietario  altro: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ - Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale [ ]

Firma autografa \_\_\_\_\_

Allegare copia scansionata di documento di identità

**DICHIARA/NO DI CONFERIRE A:**

Cognome ZORZI- Nome VALERIO

Codice Fiscale [ Z ] [ R ] [ Z ] [ V ] [ L ] [ R ] [ ] [ 5 ] [ 9 ] [ P ] [ 2 ] [ ] [ 5 ] [ M ] [ 1 ] [ 7 ] [ ] [ 3 ] [ P ]

in qualità di (denominazione intermediario) TECNICO INCARICATO

Con studio/ufficio in SIENA- via/piazza STRADA MASSETANA ROMANA - n. 50/A

Tel. 0577/271855 Cell. 335/430862

PEC (posta elettronica certificata): v.zorzi@conafpec.it

per la pratica avente oggetto: VARIANTE PROGRAMMA DI MIGLIORAMENTO AGRICOLO AMBIENTALE

**PROCURA SPECIALE**

- per la sottoscrizione digitale della pratica Suap  
 per la presentazione telematica della pratica Suap

identificata dal codice pratica sopra indicato, e di tutta la documentazione da allegare alla stessa, al SUAP del Comune di Montalcino, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

La presente procura, in nome e per conto dei rappresentanti, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, è conservata in originale presso la sede del proprio studio/ufficio.

**DOMICILIO SPECIALE:** è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa del delegante, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale del delegato, alla Distinta-Modello-Riepilogo.

Deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

**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 tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP, allegati alla sopra identificata pratica, corrispondono ai documenti consegnatigli dai/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti 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 pratica al SUAP.



Cognome **MARTINI**  
 Nome **ILARIA**  
 nato il **20 Giugno 1979**  
 (atto n. **523 P. I S. A**)  
 a **SIENA (SI)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **GROSSETO**  
 Via **VIA QUARZO, 22**  
 Stato civile **Libera**  
 Professione **\*\*\*\*\***  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **168** cm.  
 Capelli **castani**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari

  
 Firma del titolare *Valeria Giovannini*  
**GROSSETO** 21/02/2012  
 a ordine del Sindaco  
**VALERIA GIOVANNINI**  
 Impronta del dito indice sinistro  
  


