

**PROCURA SPECIALE PER LA COMPILAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA PRATICA SUAP
(ai sensi dell'art.38 DPR 445/2000)**

Codice di identificazione della pratica SUAP: RVLFRZ70R09G467Z-0037579-5019240/0

Codice di identificazione della pratica CCIAA : _____

Il sottoscritto/a

cognome FALCHI

nome CARLA

in qualità di titolare / legale rappresentante:

dell'impresa/società E-DISTRIBUZIONE S.P.A.

forma giuridica S.P.A.

codice fiscale 05779711000

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, **conferisce a**

cognome RAVALDI nome FABRIZIO

codice fiscale RVLFRZ70R09G467Z

Tel./cell 051823546

PEC fabrizio.ravaldi@ingpec.eu

in qualità di incaricato, nel ruolo di: Ingegnere

con sede in comune di SAN GIOVANNI IN PERSICETO prov. BO

in via CORSO ITALIA, 146

codice fiscale RVLFRZ70R09G467Z

procura speciale

- per la compilazione, sottoscrizione con firma digitale e presentazione telematica della pratica al SUAP territorialmente competente e/o CCIAA;
- per la compilazione, sottoscrizione con firma digitale e presentazione telematica degli atti di integrazione della pratica e dei relativi documenti;
- altro (specificare, ad es: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento): _____

_____.

quanto al domicilio elettronico:

☐ comunica che il suo indirizzo di PEC è il seguente: _____
oppure

☐ elegge domicilio speciale elettronico per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso il seguente indirizzo PEC del procuratore: _____

E' consapevole che il presente domicilio speciale è valido anche ai fini della ricezione di atti e provvedimenti limitativi della sfera giuridica.

Sarà sua cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

Prende atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

Dichiara

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990:

- che le dichiarazioni, i dati e le informazioni contenute nella pratica on line di seguito riportate e nei documenti allegati corrispondono a quanto dichiarato al procuratore;
- che i requisiti soggettivi e dei locali dichiarati corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti dalla normativa vigente;
- che i documenti prodotti in copia e allegati alla pratica on line sono conservati, a disposizione degli enti, presso la sede dell'impresa o del procuratore

e inoltre dichiara

Al Comune di Citta' Metropolitana di Bologna

di: Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) - nuova modulistica-

ai sensi dell'art.3 del DM 10 novembre 2011, che disciplina le modalità di pagamento di assolvimento dell'obbligo di imposta di bollo (ex DPR 642/1972) sulle domande on line rivolte ai SUAP, di:

<input checked="" type="radio"/>	aver assolto all'imposta di bollo(*)		
mediante contrassegno telematico (marca da bollo), che ha il seguente identificativo numero: :	01160215492602	emesso in data :	16/12/2016
<input type="radio"/>	essere esente dall'imposta di bollo(*)		
in quanto:			
<input type="radio"/>	Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art. 11 del D. lgs 4/12/97 n. 460(*)		
<input type="radio"/>	Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art. 6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91(*)		
<input type="radio"/>	Pubblica amministrazione(*)		

Per sola comunicazione alle CCIA: Cariche sociali (rilevante nelle sole ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali)

dichiara che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

1	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	FIRMA AUTOGRAFA		

2	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	FIRMA AUTOGRAFA		

Luogo:

Data:

Firma

Nota:

Il presente modello, deve essere sottoscritto dal delegante con firma digitale.

Nel caso in cui il delegante non sia provvisto di firma digitale, la procura deve essere stampata, firmata con firma autografa, scansionata e allegata alla pratica insieme alla copia informatica di un documento di identità valida.

Contro firmato in digitale dal procuratore

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.