

**PROCURA SPECIALE  
PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA  
PRATICA SUAP**  
ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai SUAP \_\_\_\_\_

Ai sensi della D.P.R. 160/2010

Codice identificativo della Pratica \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Composto da: n. pratica on-line - CF. sottoscrittore PRATICA - Data presentazione)

Il/la sottoscritto/i con la presente conferiscono procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., al soggetto di seguito indicato, per:

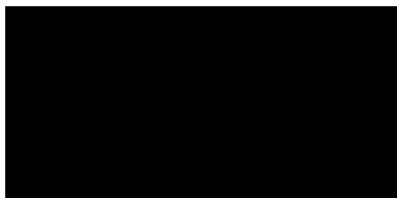
- ☒ la sottoscrizione digitale di tutti i documenti inerenti la pratica identificata dal codice pratica sopra apposto, comprese le eventuali integrazioni successive, in nome e per conto del sottoscritto/i, da presentare al SUAP competente. A tal fine DICHIARA di aver verificato i contenuti della PRATICA identificata dal codice pratica sopra apposto e dei documenti ad essa allegati e di attestare - ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci - la veridicità della stessa e la corrispondenza degli allegati della suddetta pratica alla documentazione presentata al soggetto intermediario;
- ☒ la trasmissione telematica della pratica, nonché di ogni eventuale integrazione successiva, al SUAP competente, eleggendo 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 ed in particolare: MASCANI@LEGALMAIL.IT. La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare alla pratica SUAP<sup>II</sup>;

qualifica \_\_\_\_\_ (Amministratore, titolare, socio, legale  
rappresentante, intermediario, professionista incaricato, ecc.) Iscritto all'albo della Provincia di \_\_\_\_\_  
n° iscrizione \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Studio nel Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/i con la presente dichiara/dichiarano, inoltre:


- di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile e di non essere, pertanto, legittimata l'attività segnalata;
- di essere consapevole che i propri dati saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto delle prescrizioni del D. Lgs. 196/2003, che il titolare del trattamento è il SUAP destinatario della pratica trasmessa in via telematica e che il soggetto cui è conferita procura speciale è incaricato del trattamento stesso.

Luogo \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_




(1) In caso di presenza di ulteriori soggetti sottoscrittori la presente procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei sottoscrittori della procura speciale), in modo da farne parte integrante:

COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amministratore, ecc.)	FIRMA AUTOGRAFA

Il sottoscritto , in qualità di procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art. 46, c. 1 lett u) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto/i che ha/hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra, ovvero la propria firma digitale
- in caso di procura speciale per la sottoscrizione digitale dei tutti i documenti inerenti la pratica, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che le copie informatiche di tutti i documenti contenuti nel fascicolo elettronico sono conformi agli originali consegnatigli dai soggetti interessati, munite di firma autografa degli stessi, che verranno custodite in originale presso lo studio/ufficio nei termini previsti dalle norme vigenti

  
<sup>i</sup> Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa dai soggetti rappresentati, acquisito tramite scansione in formato PDF/A, che va sottoscritto con firma digitale dal soggetto incaricato di procura speciale e ed allegato alla modulistica elettronica della pratica SUAP. Al presente modello deve inoltre essere allegata (in un file separato sottoscritto dal soggetto incaricato di procura speciale) copia informatica in formato PDF/A di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

<sup>ii</sup> Nel caso in cui la procura speciale venga conferita unicamente per la trasmissione telematica della pratica al SUAP competente, la stessa può essere firmata solo in modalità digitale dal procuratore e dal procurante.