PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE

E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE RELATIVE AL VINCOLO IDROGEOLOGICO

ai sensi dell’art. 1387 e seguenti c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Cognome** | **Nome** | **Nato a** | **Nato il** |
|  |  |  |  |
| **Comune residenza** | **Via/Loc** | **N° civico** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |  |

##### In qualità di , in relazione all'immobile posto in Arezzo,

|  |  |
| --- | --- |
| **Via/Loc.** | **N° civico** |
|  |  |

### Identificazione catastale dell’immobile

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **T/F** | **Sez.** | **Foglio** | **Partic.** | **Sub.** |
|  |  |  |  |  |

##### Persona Giuridica (da compilare nel caso in cui il richiedente sia legale rappresentante di ditte, società, ecc.)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione | **Codice Fiscale o Partita IVA** |
|  |  |
| **Sede (Comune)** | **Sede (Via/Loc)** | **N° civico** |
|  |  |  |

dichiara/no di conferire Procura speciale al sotto indicato tecnico per la presentazione telematica attraverso trasmissione con sottoscrizione digitale della

AUTORIZZAZIONE / DICHIARAZIONE DI INIZIO LAVORI / AUTORIZZAZIONE IN SANATORIA AI FINI DEL VINCOLO IDROGEOLOGICO

 relativa all'immobile sopra indicato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Albo/Ordine di appartenenza** | **N°** |
|  |  |  |  |
| **Recapito (Via/Loc)** | **N° civico** | **Comune** | **Cap** |
|   |  |  |  |
| **Codice Fiscale** | **Telefono\*** | **Indirizzo e-mail (PEC)** |
|  |  |  |

dichiara/no altresì 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 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica presentata:

1. La veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte;
2. Che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
3. Di eleggere 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.
4. La procura ha ad oggetto 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.

Firma autografa del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Allegare copia scansionata di documento di identità*

\* Dato non obbligatorio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’
A CORREDO DELLA PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Albo/Ordine di appartenenza** | **N°** |
|  |  |  |  |
| **Recapito (Via/Loc)** | **N° civico** | **Comune** | **Cap** |
|   |  |  |  |
| **Codice Fiscale** | **Telefono\*** | **Indirizzo e-mail (PEC)** |
|  |  |  |

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 nel modulo di cui sopra;

AVVERTENZE

la presente procura speciale:

1. va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;
2. va acquisita digitalmente tramite scansione in formato pdf, sottoscritta con firma digitale dal procuratore e allegata unitamente alla restante documentazione informatica sottoscritta digitalmente dal procuratore;
3. Alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa;

**Informativa privacy (Regolamento UE N. 679/2016)**

Il Comune di Arezzo, in qualità di titolare (con sede in Piazza della Libertà n. 1, 52100 – Arezzo; PEC: comune.arezzo@postacert.toscana.it; tel. +39 05753770) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire il presente procedimento e in particolare per l’esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e successivamente in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Arezzo o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento e non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell’Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Oltre a scrivere all’indirizzo istituzionale del Comune di Arezzo, l’apposita istanza può essere presentata scrivendo all’indirizzo privacy@comune.arezzo.it. Il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Arezzo è raggiungibile all’indirizzo rpd@comune.arezzo.it. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il conferimento dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito al procedimento. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento del procedimento.

Consenso: Dichiaro di avere ricevuto informativa di cui al Regolamento UE N. 679/2016 del cui contenuto sono a conoscenza ed esprimo il consenso del trattamento dei miei dati personali come descritto nella stessa informativa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Dato non obbligatorio