



COMUNE DI POLIGNANO A MARE
70044 – Provincia di BARI
UFFICIO TECNICO COMUNALE
Settore SUAP

OGGETTO: PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE ON LINE DEL PROCEDIMENTO SUAP

_____ (automatizzato/ordinario/collaudato) **DPR 160/2010**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

In via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____

IN QUALITÀ DI

Titolare dell'omonima impresa individuale;

Legale rappresentante della società.

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ numero di Iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Altre informazioni rilevanti _____

DICHIARA

Di conferire procura speciale a Sig./ra:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ data di nascita _____ Cittadinanza _____

Domicilio/Studio professionale:

Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ cell _____ FAX _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____ e-mai _____

per la presentazione on line del procedimento SUAP _____ (automatizzato/ordinario/collaudato)

relativo all'insediamento/esercizio di _____

ubicato a _____ **in via** _____ **Fg. di Mappa** _____ **p.lle** _____

DICHIARA ALTRESI'

- Di aver verificato i contenuti della Istanza/Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) /Comunicazione 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

Resp. Arch. Fonte Marilena INGRASSIA
VIALE DELLE RIMEMBRANZE N. 21 (BA) 70043
Posta Elettronica Certificata: comune.polignano@anutel.it



COMUNE DI POLIGNANO A MARE
70044 – Provincia di BARI
UFFICIO TECNICO COMUNALE
Settore SUAP

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.

- 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.
- (*solo per la SCIA*) Di essere a conoscenza che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività, ai sensi dell'art. 19 Legge 241/90 come sostituito dall'art. 49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n. 122 consente di eseguire immediatamente l'intervento segnalato; copia della S.C.I.A. corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del SUAP (data e n° di protocollo);
- 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.
- Di voler ricevere in copia le medesime comunicazioni anche al proprio indirizzo di posta elettronica _____.
- 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 COMUNE DI POLIGNANO A MARE.

Allega alla presente procura copia del proprio documento d'identità affinché sia trasmesso in copia al SUAP in accompagnamento della documentazione per l'avvio del procedimento SUAP _____

(automatizzato/ordinario/collaudato)

Il Dichiarante

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, trasmette al SUAP, tramite connessione autenticata al Portale Web dello stesso, la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- Ai sensi dell'art. 46, 1 lett. U) del DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/dei soggetto/i che hanno apposto la propria firma autografa nel riquadro soprastante.
- Che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili trasmessi in allegato alla pratica corrispondono ai documenti consegnabili dalla ditta istante in persona del suo legale rappresentante per l'avvio del procedimento amministrativo.
- Che tutta la documentazione cartacea è conservata in copia presso gli archivi del procuratore speciale al fine di essere esibita, su richiesta.

Allega alla presente procura copia del proprio documento d'identità affinché sia trasmesso in copia al SUAP in accompagnamento della documentazione per l'avvio del procedimento SUAP _____

(automatizzato/ordinario/collaudato)

Il Procuratore Speciale

Resp. Arch. Fonte Marilena INGRASSIA
VIALE DELLE RIMEMBRANZE N. 21 (BA) 70043
Posta Elettronica Certificata: comune.polignano@anutel.it