



## PROCURA SPECIALE

| Cognome         |   | ١                     | Nome               |                  |            |                            |
|-----------------|---|-----------------------|--------------------|------------------|------------|----------------------------|
| C.F.            |   |                       |                    |                  |            |                            |
| Data di nasc    | ta  | Cittadinanza          |                    |                  |            |                            |
| Sesso: M        | F   |                       |                    |                  |            |                            |
| Luogo di nas    | cita: Stato   |                       | Provincia          | Comune           |            |                            |
| Residenza:      | Provincia   | Comune                |                    |                  |            |                            |
| Via, Piazza,    | ecc.  |                       |                    | N.               | (          | C.A.P.                     |
| II sottoscritto | /a, in qualità di :                                       |                       |                    |                  |            |                            |
| Titolare        | )   |                       |                    |                  |            |                            |
| Legale          | Rappresentante  |                       |                    |                  |            |                            |
| della Società   |   |                       |                    |                  |            |                            |
| con la preser   | nte scrittura, a valere ad o                              | ogni effetto di legge |                    |                  |            |                            |
| con la presei   | ne sonitura, a valere au t                                | gni enello di legge,  |                    |                  |            |                            |
| Cognome         |   |                       | conferisco a  Nome |                  |            |                            |
| C.F.            |   |                       | Nome               |                  |            |                            |
| in qualità di : |   |                       |                    |                  |            |                            |
| Profess         | sionista iscritto all'albo/ord                            | line                  |                    |                  |            | Tess. N.                   |
| Agenzia         | a per le imprese  |                       |                    |                  |            | 1000.14.                   |
|                 | pecificare)   |                       |                    |                  |            |                            |
| Con sede in:    | Provincia (   | Comune                |                    |                  |            |                            |
| Via, Piazza, e  | ecc.  |                       |                    | N.               | C.A.P.     |                            |
| Pec             |   |                       |                    |                  |            |                            |
| Procura Spe     | ciale per   |                       |                    |                  |            |                            |
| Firma c         | ligitale  |                       |                    |                  |            |                            |
|                 | tazione telematica della d                                | locumentazione rigu   | ardante il proced  | limento relativo | a (specifi | care)                      |
|                 | e del domicilio elettronico<br>zo di Posta Certificata de | · ·                   |                    | •                | mento amr  | ninistrativo, presso       |
| La procura è    | valida unicamente per                                     | a gestione del sud    | detto procedime    | ento.            |            |                            |
|                 | I sottoscritto comunica produttive territorialmo          |                       | e l'eventuale re   | voca della pro   | ocura spe  | ciale allo Sportello Unico |
| Data            |   | Firma del delegant    | e                  |                  |            |                            |

## IL PROCURATORE

## Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## dichiara che

agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa

la SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento

gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

| Firma digitale del Procuratore   |
|--|
|  |
| INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ( Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁵  |
| II Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:   |
| Titolare del Trattamento: Comune di  |
| (nella figura dell'organo individuato quale titolare)  |
| Indirizzo  |
| Indirizzo mail/PEC   |
| <b>Finalità del trattamento.</b> Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  |
| Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.  |
| <b>Destinatari dei dati.</b> I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa). |
| Responsabile del trattamento <sup>7</sup>  |
|  |

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare

reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro

trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Indicazione eventuale

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.