



Città di Medicina

Comune di Medicina
AREA GESTIONE DEL TERRITORIO

Ufficio Edilizia Privata
tel. 051 6979208; fax. 051 6979222
ediliziaprivata@comune.medicina.bo.it

PROCURA SPECIALE PER L'INVIO DI PRATICHE ON LINE

ex art. 1387 e seguenti Codice Civile

(1)	<i>Soggetto richiedente intestatario della pratica</i>		
Il/la sottoscritto/a			
nat	a	Prov.	il
residente a		Prov.	CAP
In Via		n°	Tel.
e-mail/PEC		@	
Codice fiscale			
In qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> rappresentante legale della seguente ditta:			
ragione sociale			
con sede a			
in via			
Codice fiscale			
P. IVA			

CONFERISCE PROCURA SPECIALE AL SIG.

<i>Soggetto intestatario della procura</i>			
nat	a	Prov.	il
residente a		Prov.	CAP
In Via		n°	Tel.
In qualità di ^(a)			
PEC		@	
Iscritto all'	dei/degli		
della Provincia di	al n°		
Codice fiscale			
^(a) Indicare il tipo di incarico			

alla presentazione telematica ,

☐ e alla sottoscrizione digitale (se intestatario pratica privo di firma digitale)

al Comune di Medicina di documentazione e della/e pratica/che di:

<input type="checkbox"/> Permessi di costruire	<input type="checkbox"/> Preparare	<input type="checkbox"/> Scheda tecnica descrittiva
<input type="checkbox"/> C.I.L.	<input type="checkbox"/> Rich. Valut. preventiva	<input type="checkbox"/> Autorizz. Paesaggistica
<input type="checkbox"/> S.C.I.A.	<input type="checkbox"/> Cert. di conf. ed. e agibilità	<input type="checkbox"/> Dom. accert. Comp. Paesagg.
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Altro

In riferimento all'intervento di :

in via

n°

int.

- all'invio telematico al Comune di Medicina di tutta la documentazione necessaria alla presentazione on-line, e di tutti gli allegati integrativi ed assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dal Comune;
- alla conservazione in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in originale o tramite scansione in formato pdf, in nome e per conto di tutti i soggetti firmatari;
- a compiere qualsiasi atto di amministrazione e di disposizione relativamente all'attività sopra descritta;
- a rappresentarmi/ci nella presentazione, integrazione e conclusione della pratica al Comune di Medicina con ogni facoltà connessa;

inoltre, ai fini di cui sopra:

- eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.
- di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile.
- si impegna a revocare per iscritto, con comunicazione indirizzata al Responsabile del Procedimento, il presente incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.
- dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

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

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel presente documento.
- che le copie informatiche dei documenti, non notarili trasmessi in allegato alla pratica destinata al Comune di Medicina, corrispondono e sono conformi ai documenti originali o a copia informatica dei documenti consegnatami dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura .
- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio , oppure presso l'indirizzo sotto indicato , al fine di essere esibiti, su richiesta, al Comune e che di tale localizzazione ne sono informati l'intestatario della pratica e i tecnici firmatari di tale documento .

c/o

Via

n°

Tel.

Località

Prov.

CAP

Si attesta tale dichiarazione sostitutiva mediante firma digitale del procuratore .

Inoltre le successive figure professionale conferiscono procura all'invio telematico al Comune di Medicina di documentazione relativa alle sopraccitate pratiche edilizie.

(I)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>
Il/la sottoscritto/a _____	
In qualità di “ Direttore dei lavori architettonici “ _____	
Codice fiscale _____	
P. IVA _____	

(2)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>
Il/la sottoscritto/a _____	
In qualità di _____	“ Rappr./titolare dell’impresa/ditta esecutrice delle opere “_____
Codice fiscale _____	
P. IVA _____	

(3)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA) , ecc....)</i>
Il/la sottoscritto/a _____	
In qualità di “ Direttore dei lavori strutturale “	
Codice fiscale	_____
P. IVA	_____

[illegible]

(5)	<i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L. , collaudatore , impresa ,tecnico esperto in acustica DOIMA/DPCA) , ecc....</i>
Il/la sottoscritto/a	
In qualità di	“ Progettista impianti “
Codice fiscale	
P. IVA	

data

timbro e firma ⁽¹⁾

timbro e firma ⁽²⁾

timbro e firma ⁽³⁾

timbro e firma ⁽⁴⁾

timbro e firma ⁽⁵⁾

timbro e firma ⁽⁶⁾

timbro e firma ⁽⁵⁾

timbro e firma ⁽⁶⁾

timbro e firma ⁽⁷⁾

timbro e firma ⁽⁸⁾

timbro e firma ⁽⁹⁾

timbro e firma ⁽¹⁰⁾

timbro e firma ⁽¹¹⁾

Nota :

Procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica di titolo edilizio o altri attinenti , al Comune/SUE competente, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

Pertanto il procuratore avrà una procura per uno o più titoli (edilizi e/o similari) , da allegarsi ad ogni tipologia di pratica inviata .

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa o elettronica dal richiedente intestatario della pratica, ed allegato alla modulistica elettronica in formato pdf, con firma digitale del soggetto intestatario della procura.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia digitale di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa. (firma ⁽¹⁾/⁽²⁾/⁽³⁾ ecc...)

L'invio telematico prevede che il committente/proprietario/titolare ad intervenire conferisce procura a singolo tecnico relativamente ad una o più tipologie di pratica edilizia o similare (Agib. , schede , SCIA , PdiC , CIL , Aut. Paesagg. , Comp. Paesagg , valutazione preventiva , parere CQAeP, Rich. Deroga, Applic. Sanz. Pecuniaria , Sismica) oppure per deposito di (progetto impianti , Aut. Microprogetti) e altre tipologie similari.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;