

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE EDILIZIE**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Codice Fiscale	P	S	S	P	L	G	7	4	R	0	8	H	7	6	9	B	
Cognome	PASSARETTI										Nome	PIERLUIGI					
nato a	S. BENEDETTO DEL TRONTO										Prov.	AP	il	08/10/1974			
residente a	OFFIDA										Prov.	AP	CAP	63073			
in Via	LAVA										Civ.	89	Tel.				
E-mail/pec											@						
in qualità di																	

[illegible][illegible]

nella sua/loro veste di: ☒ LEGALE RAPPRESENTANTE

della: ☒ Società ☐ Ente ☐ Persona Giuridica ☐ studio professionale ☐ impresa esecutrice, di seguito indicata:

[illegible]

ragione sociale IMMOBILIARE PA.PE srl
con Sede Legale a ASCOLI PICENO Prov. AP CAP 63100
in Via DEI SABINI Civ. 14 /
Tel. cell.
mail/ PEC @

Con riferimento all'esercizio dell'attività di:

DIVERSA DISTRIBUZIONE E FINITURA DEGLI SPAZI INTERNI U.I.

sita in Via/Piazza VIA DEI LAVORATORI n.
o Località CASTEL DI LAMA (AP)

CONFERISCE/CONFERISCONO PROCURA SPECIALE A

Codice Fiscale C C C N E I 5 3 T 0 4 C 8 7 7 W
Cognome CICCONI Nome ENIO
nato a COLLI DEL TRONTO Prov. AP il 04/12/1953
residente a COLLI DEL TRONTO Prov. AP CAP 63079
in Via BURRONE Civ. 1 Tel. 0736-892149
in qualità di PROCURATORE
casella Pec en.cicconi @ archiworldpec.it
Tel. 0736-892149 Cell. 328-4133703
iscritto all' ordine del/degli architetti
della Provincia di Ascoli Piceno al n. 94

- alla sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica di:

richiesta SEGNAL. CERT. AGIBILITA' per U.I. sito nel comune di Castel di Lama
N.C.E.U. al foglio 10 map. 1747 sub 11

- all'invio telematico di tutta la documentazione necessaria alla presentazione telematica, e di tutti gli allegati integrativi ed assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti;
- alla conservazione in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto, 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 con ogni facoltà connessa;

inoltre, ai fini di cui sopra:

- elegge/eleggono **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.

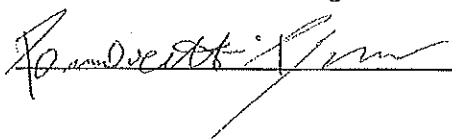
Dichiara/dichiarano ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000:

- che le dichiarazioni contenute nella pratica sopra descritta sono così rese al procuratore speciale;
- di aver preso visione dei documenti informatici allegati alla pratica e di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata **non sia completa** di tutti gli elementi obbligatori, **è irricevibile**.
- di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e D.Lgs. 33/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In caso di revoca del presente incarico di procuratore, si impegna/impegnano a darne comunicazione scritta indirizzata al Responsabile del Procedimento, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile.

Castel di Lama li 30 SETTEMBRE 2020 2019

Firma autografa



N.B. Ai sensi del D.P.R. 445/00 si allega copia fotostatica scansionata dei documenti d'identità di tutti i sottoscrittori con firma olografa della procura.

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 il 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 al presente documento;
- che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica sono così ricevute dai dichiaranti e che i documenti informatici allegati alla pratica sono conformi e corrispondono a quanto consegnatogli 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/sede/ufficio sito in COLLI DEL TRONTO

Prov. AP CAP 63079 Via BURRONE

Civ. 1 al fine di essere esibiti, su richiesta.

FIRMA DIGITALE DEL PROCURATORE