ALLEGATO 9: MODELLO PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Io sottoscritto/a

Cognome SALVUCCI *Nome* SAMUELA

Codice fiscale SLVSML67P52E783V

Luogo di nascita: Stato ITALIA *Comune* RIPE SAN GINESIO *PV (*MC*)*

Nato il 12/09/1967*, Cittadinanza* ITALIANA *Sesso* F

Residente nel Comune di RIPE SAN GINESIO *PV (*MC*) CAP* 62020

all'indirizzo VIA DELLA CIRCONVALLAZIONE CAS 3,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/società

Ragione sociale SALVUCCI SAMUELA *natura giuridica* DITTA INDIVIDUALE

con sede legale nel Comune RIPE SAN GINESIO *PV (*MC*), CAP* 62020

Codice fiscale SLVSML67P52E783V *Partita IVA* 01827580430

tel. 347 629 1406 *fax* *e-mail* kyriastyle@outlook.it

P.E.C. (Posta elettronica certificata) S.SALVUCCI@PEC.IT

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, ***CONFERISCO*** *a*

Cognome BELLONI *Nome* BARBARA

Codice fiscale BLLBBR81S70C615A

Dati: *tel.* 3381157997 *fax* *e-mail* b.belloni81@gmail.com

in qualità di incaricato di:

- Associazione
- Studio Professionale (specificare)
- Altro: (specificare) CONSULENTE (LIBERO PROFESSIONISTA)

Con sede in via BUONCOMPAGNO n. 5

Comune ANCONA PV (AN) CAP 60121

Codice fiscale BLLBBR81S70C615A *Partita IVA* 02442410425

tel. 3381157997 *fax* *e-mail* b.belloni81@gmail.com

P.E.C. (Posta elettronica certificata) barbara.belloni@pec.it

PROCURA SPECIALE:

- per la sottoscrizione digitale della domanda e degli allegati previsti dal bando di accesso, nonché di ogni ulteriore documentazione richiesta o ritenuta necessaria per la partecipazione ai benefici previsti dal BANDO 2017 "FINANZIAMENTO RIVOLTO A PROGETTI DI SISTEMA PER LA VALORIZZAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE DEL SETTORE DEL TURISMO, CULTURA, COMMERCIO, DEI SERVIZI E DELL'ARTIGIANATO ARTISTICO E DI QUALITA'"

N.B. La procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica.

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale alla P.F. "Programmazione integrata, Commercio, Cooperazione e Internazionalizzazione".

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma olografa da parte del legale rappresentante, acquisito tramite scansione in formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore, e allegato alla modulistica da inoltrare attraverso il sistema informatico Sigef.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica (immagine scansionata) di un documento di identità valido del soggetto che ha apposto la firma olografa.

Luogo RIPE SAN GINESIO *data* 14/06/2018

In fede

Firma olografa del Legale rappresentante

di Samuela Salvucci
STYLE
Via della Circonvallazione, C3
62020 RIPE SAN GINESIO (MC)
C.F. SLV SML 67P52 E783V
P. IVA 01827580430

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. 445/2000, 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 che

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- tutti i dati trasmessi in via telematica e in formato digitale sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede dell'associazione/studio qualora non siamo custoditi presso il soggetto delegante.

Firmato in digitale dal procuratore[1]

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy): i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

[1] Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n.82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. n.235/2010 e dal D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Cognome SALVUCCI

Nome SAMUELA

nato il 12-09-1967

(atto n. 934 P. 1 S. A 1967)

a MACERATA (MC)

Cittadinanza Italiana

Residenza RIPE SAN GINESIO (MC)

Via DELLA CIRCONVALLAZIONE CASTELLANA 1

Stato civile ==========

Professione COMMERCIANTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 162

Capelli Castani

Occhi Marroni

Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare

RIPE SAN GINESIO li 28-04-2014

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI RIPE SAN GINESIO (MC)

D'ordine del Sindaco
(dott. Andrea Pacioni)

Scadenza : 12-09-2024

Diritti : 5,42

AT 4644379

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
RIPE SAN GINESIO

CARTA D'IDENTITA'

N°AT 4644379

DI

SALVUCCI SAMUELA