

PROCURA SPECIALE PER INVIO TELEMATICO DELLE PRATICHE
Incarico per la sottoscrizione digitale e/o per la presentazione telematica delle pratiche
Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i:

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

persona fisica o legale rappresentante/titolare della ditta:

Denominazione _____ forma societaria _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

proprietario/a – comproprietario/a;

altro titolo: _____ *(specificare)*;

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

legale rappresentante/titolare della ditta:

Denominazione _____ forma societaria _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

persona fisica o proprietario/a – comproprietario/a;

altro titolo: _____ *(specificare)*;

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

persona fisica o legale rappresentante/titolare della ditta:

Denominazione _____ forma societaria _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

proprietario/a – comproprietario/a;

altro titolo: _____ *(specificare)*;

DICHIARANO DI CONFERIRE A:

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

In qualità di *(denominazione intermediario)* _____

con residenza/studio in _____ (__) in via/piazza _____ n. __

Telefono _____ Cellulare _____ Pec _____

PROCURA SPECIALE
ai sensi della vigente normativa

per (barrare una sola opzione)

sottoscrizione digitale e trasmissione telematica della documentazione

sola sottoscrizione digitale

sola trasmissione telematica

e di voler utilizzare **esclusivamente** il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata per l'inoltro delle comunicazioni necessarie al completamento della pratica:

PEC (posta elettronica certificata): _____ @ _____

In relazione ai seguenti procedimenti:

Procedimento: _____

Procedimento: _____

Procedimento: _____

Data (indicativa) di invio della documentazione: _____

Luogo di conservazione della pratica originale _____

(se non è indicato il luogo di conservazione, il procuratore è tenuto alla conservazione della pratica presso il proprio studio o domicilio).

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.sesto-fiorentino.fi.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino.