

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE, PRESENTAZIONE
E RICEZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE E COMUNICAZIONE
ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c

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

<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante	<input checked="" type="checkbox"/>	proprietario	<input type="checkbox"/>	Altro
Cognome SANCLEMENTE			Nome ANDREA		
Data di nascita 26/11/1947			Luogo di nascita CUSTONACI		
Codice Fiscale		SNC NDR 47S26 D234C			
				Firma autografa 	
Allegare copia digitalizzata del documento di identità					

<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante	<input checked="" type="checkbox"/>	proprietario	<input type="checkbox"/>	Altro
Cognome			Nome		
Data di nascita / /			Luogo di nascita		
Codice Fiscale					
				Firma autografa _____	
Allegare copia digitalizzata del documento di identità					

<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	proprietario	<input type="checkbox"/>	Altro
Cognome			Nome		
Data di nascita / /			Luogo di nascita		
Codice Fiscale					
				Firma autografa _____	
Allegare copia digitalizzata del documento di identità					

<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	proprietario	<input type="checkbox"/>	Altro
Cognome			Nome		
Data di nascita / /			Luogo di nascita		
Codice Fiscale					
				Firma autografa _____	
Allegare copia digitalizzata del documento di identità					

dichiara/no di conferire a:

Qualifica GEOMETRA		Iscritto all'albo della Provincia di TRAPANI		N° iscrizione 1345	
Cognome SAVALLI			Nome VITO		
Data di nascita 24/03/1970			Luogo di nascita CUSTONACI		
Codice Fiscale		SVL VTI 70C24 D234D			
Con Studio in CUSTONACI		Via SAN VITO	N° 53	CAP 91015	
Telefono 0923/973144		Cellulare 347 7067231	savallivito@libero.it		

In possesso di polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale n. del / / sottoscritta con .

la procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., al soggetto sopra indicato per:

☒ **procura alla firma**

La sottoscrizione digitale della domanda e di tutti gli elaborati tecnici inerenti la pratica, comprese le eventuali integrazioni successive, in nome e per conto del sottoscritto/i, nonché l'esecuzione di eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica

☒ **procura alla trasmissione e ricezione**

La trasmissione telematica della pratica e di ogni sua eventuale integrazione successiva, nonché alla ricezione di tutte le comunicazioni dell'Ufficio Tecnico, settore 2° – Urbanistica del Comune di Custonaci invierà in relazione al procedimento urbanistico - edilizio.

e di voler all'uopo utilizzare il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

PEC elettronica certificata):

vito.savalli@geopec.it

La procura è valida per tutta la durata del procedimento. Sarà mia cura comunicare tempestivamente tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) l'eventuale revoca della procura, al settore 2°– Urbanistica del Comune di Custonaci

Custonaci li 29/05/2024

Firma dei dichiaranti

Sig. **SANCLEMENTE ANDREA**

**Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà
(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Accettazione del procuratore speciale e dichiarazioni connesse

IL SOTTOSCRITTO

Cognome **SAVALLI**

Nome **VITO**

in qualità di **procuratore**, che sottoscrive anche con firma digitale la copia informatica del presente documento, 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**:

- ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nelle sezioni precedenti, ovvero la propria firma digitale
- ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, in caso di procura speciale per la sottoscrizione digitale di tutti documenti inerenti la pratica, che le copie informatiche di tutti i documenti contenuti nel fascicolo elettronico sono conformi agli originali cartacei consegnatigli dai soggetti interessati, munite di firma autografa degli stessi, che verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio nei termini previsti dalle norme vigenti, anche in caso di successiva revoca della procura
- in caso di elezione di domicilio elettronico del delegante presso il proprio indirizzo PEC, di impegnarsi a comunicare tempestivamente al soggetto interessato il contenuto
- Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000 e del d.lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa alla sola pratica in oggetto
- Di essere consapevole che la parziale o incompleta compilazione dei campi comporterà l'irricevibilità della pratica.

Custonaci li 29/05/2024

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Trapani



Geometra
Vito Savalli

Iscrizione Albo
N. 1345

Firma del professionista procuratore

Geom. Savalli Vito

Savalli Vito