

Al SUAP della Comunità Montana Valli del Monviso per il Comune di _____

Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
Attività temporanea di pubblico spettacolo e/o intrattenimento
(capienza fino a 200 persone e con termine entro le ore 24 del giorno di inizio)

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____

Identificativo SUAP: _____

Ai sensi dell'art. 68 e art. 69 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.06.1931 n. 773

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

☐ Richiedente ☐ Intestatario

PEC _____

Cittadino ☐ comunitario ☐ non comunitario ☐ Non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° _____

Rilasciato da _____ Data di rilascio _____

Motivo del soggiorno _____ Valido fino al _____

Estremi raccomandata _____ Rinnovato il _____

in qualità di:

denominazione o ragione sociale _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

PEC _____

☐ Richiedente ☐ Intestatario

☐ In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA ☐ Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.I. _____ CCIAA di _____ del _____

☐ In attesa di iscrizione al R.E.A. ☐ Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.E.A. _____ di _____ del _____

Estremi dell'atto _____

che esercita un'attività di

☐ Commercio al dettaglio in esercizio di vicinato

☐ Alimentare

☐ Non alimentare

☐ Misto

☐ Somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

☐ Altra attività:

di cui alla:

☐ SCIA

n° del

☐ DIA

n° del

☐ Presa d'atto

n° del

☐ Autorizzazione amministrativa

n° del

☐ Altro

n° del

Trasmette la seguente **SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ**

Per il rilascio dell'autorizzazione di cui all' art. 68 e art. 69 del T.U.L.P.S. per l'**'ESERCIZIO dell'ATTIVITA'**

TEMPORANEA DI PUBBLICO SPETTACOLO e INTRATTENIMENTO

☐ Attivazione temporanea di pubblico spettacolo in area pubblica (luoghi pubblici)

☐ Attivazione temporanea di pubblico spettacolo in luoghi aperti al pubblico o esposti al pubblico (aree o locali privati)

DICHIARA che la domanda riguarda una attività di (specificare):

con riferimento alla fattispecie sopra indicata, il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

PUBBLICO SPETTACOLO IN AREA PUBBLICA

Il pubblico spettacolo sarà effettuato in

Comune

C.A.P.

nella seguente area pubblica:

per l'occupazione della quale

☐ presenta contestualmente

☐ ha presentato in data

LA RELATIVA DOMANDA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO

☐ **DICHIARA** che sarà abbinata all'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande.

per la quale:

☐ presenta contestualmente

☐ ha presentato in data

LA RELATIVA DOMANDA PER LA SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA

☒ **Dichiara** che l'evento sarà svolto con le seguenti modalità:

☐ all'evento potranno partecipare al **massimo 200** persone

☐ l'evento avrà termine entro **le ore 24** del giorno di inizio

Il pubblico spettacolo sarà effettuato:

☐ In data:

dalle ore:

alle ore:

dalle ore:

alle ore:

PUBBLICO SPETTACOLO IN LUOGHI APERTI AL PUBBLICO O ESPOSTI AL PUBBLICO (AREE o LOCALI PRIVATI)

Il pubblico spettacolo viene effettuato:

☐ nei locali dove il sottoscritto svolge la propria attività

☐ nei locali: _____

☐ nell'area privata: _____

Ubicazione locali/area privata

Comune _____ C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

sezione _____ foglio _____ mappale _____

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

sezione _____ foglio _____ mappale _____

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

sezione _____ foglio _____ mappale _____

La struttura ha una capienza massima di persone pari a:

nr. _____

Utenti e personale

Che la struttura ha una superficie pari a:

mq. _____

Totale superficie locali

Disponibilità dei locali ove si svolge l'attività titolo di:

☐ proprietario

☐ affittuario

☐ altro _____

DICHIARA

☒ di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso:

☐ l'indirizzo di posta certificata (P.E.C.):

se il richiedente è l'utente autenticato

☐ l'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) del soggetto incaricato indicato nella **procura speciale** da compilarsi **se il richiedente è diverso dall'utente autenticato**.

☒ di aver indicato il domicilio speciale nel modello contenitore;

☐ che, ai sensi dell'art.116 del "Regolamento per l'esecuzione del TULPS", nomina

il Sig./la Sig.ra (che compila per accettazione l'**Allegato B**),
inquadrandolo secondo le normative di legge e nel rispetto del CCNL di categoria, in qualità di proprio
rappresentante.

In relazione alla emissione di rumori

☐ Presenta contestualmente dichiarazione di osservanza dei limiti di rumore per manifestazione temporanea, ai sensi della Legge n. 447/1995, L.R. n.52/2000 e Regolamento Acustico Comunale (*compilare relativo allegato / SCHEDA E*)

☐ Dichiaro che l'attività oggetto della domanda NON AVRA' emissioni sonore superiori ai limiti previsti dalla normativa vigente

☐ Dichiaro che l'attività oggetto della domanda RISPETTERA' gli orari di cui al Regolamento Acustico comunale

☐ Presenta contestualmente domanda di deroga ai limiti di rumore per manifestazione temporanea, ai sensi della Legge n. 447/1995, L.R. n.52/2000 e Regolamento Acustico Comunale, (*compilare relativo allegato / SCHEDA F*)

☐ Dichiaro che l'attività oggetto della domanda AVRA' emissioni sonore superiori ai limiti previsti dalla normativa vigente

☐ Dichiaro che l'attività oggetto della domanda:

☐ RISPETTERA' gli orari di cui al Regolamento Acustico comunale

☐ NON RISPETTERA' gli orari di cui al Regolamento Acustico comunale

☐ dichiara che l'attività si svolge con emissioni sonore rilevanti, secondo le modalità di seguito specificate:

DICHIARA INOLTRE

☐ che relativamente alla normativa in materia di **pubblica sicurezza** (D.P.R. n. 311 del 28.05.2001):

☐ La struttura ha una capienza NON superiore alle 200 persone

☐ si allega relazione tecnica resa ai sensi dell'art.141 comma 2 Regolamento TULPS da un professionista iscritto all'albo

☐ che relativamente alla normativa sulla **prevenzione incendi**:

○ è soggetta al preventivo controllo ed al possesso del certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.P.R. 151/2011;

Estremi richiesta CPI

☒ che gli impianti installati sono stati realizzati secondo regola d'arte, in conformità alla normativa vigente

☐ di essere a conoscenza che ogni modifica dei requisiti dell'impianto deve essere tempestivamente comunicata al SUAP



ALLEGA

☐  0495 Allegato A - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 d.p.r. 252/1998

☐  0070 Procura speciale / Delega

☐ Attestazione pagamento **Diritti Suap**

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

Data pagamento Importo € Quietanza n°

☐ Atto di proprietà dei locali

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

☐ Contratto di locazione

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

☐ Dichiarazione disponibilità dei locali

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

☐ (eventuale) Asseverazione certificata / relazione tecnica rilasciata da un tecnico abilitato per la verifica di agibilità ai sensi dell'art.141 comma 2 regolamento TULPS

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

☐ (in caso di domanda in corso) Domanda per il rilascio del certificato di agibilità di pubblico spettacolo

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

☐ (in caso di domanda in corso) Domanda per il rilascio del CPI

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

☐ Altro (specificare)

 Allega file:
 Allega file:
 Allega file:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- ☒ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.06.1931 n. 773
- ☒ che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei propri familiari e conviventi cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto legislativo n. 159 del 6 settembre 2011 (**antimafia**)

INFORMATIVA
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
(art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

- a. è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;
- b. è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;
- c. è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

Titolare e responsabile del trattamento:

- titolare del trattamento dei dati è il Comune;
- responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio.

☐ Accetto ☐ Non accetto

*Istanza firmata dal richiedente a conferma della
veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in
sede di compilazione*

Firma

CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM**

DICHIARAZIONE DI OSSERVANZA DEI LIMITI DI RUMORE

**MANIFESTAZIONI A CARATTERE TEMPORANEO - DICHIARAZIONE DI OSSERVANZA DEI LIMITI DI RUMORE PER
MANIFESTAZIONE TEMPORANEA, AI SENSI DELLA LEGGE N. 447/1995, L.R. N.52/2000 E REGOLAMENTO ACUSTICO
COMUNALE**

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Scala Piano Interno

Telefono Cellulare Fax

☐ Richiedente ☐ Intestatario

PEC

Cittadino ☐ comunitario ☐ non comunitario ☐ Non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°

Rilasciato da Data di rilascio

Motivo del soggiorno Valido fino al

Estremi raccomandata Rinnovato il

in qualità di:

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Partita IVA

con sede legale nel Comune di Prov.

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Scala Piano Interno

Telefono Fax E-mail

PEC

☐ Richiedente ☐ Intestatario

☐ In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA ☐ Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.I. CCIAA di del

☐ In attesa di iscrizione al R.E.A. ☐ Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.E.A. di del

Estremi dell'atto

DICHIARA

**di osservare i limiti di rumore previsti dalla legge N. 447/1995, dalla L.R. N.52/2000 e dal regolamento acustico
comunale.**

Esatta descrizione delle attività o manifestazioni previste

Ubicazione del luogo di esecuzione delle attività o di svolgimento delle manifestazioni

Comune C.A.P.
Via, Viale, Piazza, ecc. N.
Scala Piano Interno

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

Data prevista di inizio:

Durata dello svolgimento:

Descrizione delle sorgenti sonore eventualmente utilizzate con indicazione della loro ubicazione sul territorio

Motivazioni e/o condizioni tecnico-impiantistiche che portano al giudizio di conformità dell'attività o della manifestazione rispetto a quanto indicato nel Regolamento acustico comunale

Eventuali elaborati cartografici a grafici

☐ Mappa del territorio

Allega file

Allega file

Allega file

☐ Stralcio della zonizzazione acustica relativa alla zona di interesse

Allega file

Allega file

Allega file

☐ Schede tecniche inerenti le caratteristiche acustiche delle sorgenti sonore utilizzate

Allega file

Allega file

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

DOMANDA DI DEROGA DEI LIMITI DI RUMORE

Marca da bollo
Identificativo: _____

MANIFESTAZIONI A CARATTERE TEMPORANEO - DOMANDA DI DEROGA DEI LIMITI DI RUMOROSITÀ PER
MANIFESTAZIONE TEMPORANEA, AI SENSI DELLA LEGGE N. 447/1995, L.R. N.52/2000 E REGOLAMENTO ACUSTICO
COMUNALE

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____
Scala _____ Piano _____ Interno _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
☐ Richiedente ☐ Intestatario
PEC _____

Cittadino ☐ comunitario ☐ non comunitario ☐ Non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° _____
Rilasciato da _____ Data di rilascio _____
Motivo del soggiorno _____ Valido fino al _____
Estremi raccomandata _____ Rinnovato il _____

in qualità di:

- _____
denominazione o ragione sociale _____
Cod. fiscale _____
Partita IVA _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Scala _____ Piano _____ Interno _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____
PEC _____
☐ Richiedente ☐ Intestatario
☐ In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA ☐ Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura
N. di iscrizione al R.I. _____ CCIAA di _____ del _____
☐ In attesa di iscrizione al R.E.A. ☐ Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura
N. di iscrizione al R.E.A. _____ di _____ del _____
Estremi dell'atto _____

CHIEDE

ai sensi della legge n. 447/1995, della l.r. n.52/2000 e del regolamento acustico comunale la deroga ai limiti di
rumore previsti per i rumori derivanti dall'attività di seguito descritta.

Esatta descrizione delle attività o manifestazioni previste

Ubicazione del luogo di esecuzione delle attività o di svolgimento delle manifestazioni

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

☐ censito C.F. ☐ censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

Data prevista di inizio:

Durata dello svolgimento:

Descrizione delle sorgenti sonore utilizzate con indicazione della loro ubicazione sul territorio

Motivazioni e/o condizioni tecnico-impiantistiche che portano al giudizio di conformità dell'attività o della manifestazione rispetto a quanto indicato nel Regolamento acustico comunale

Indicazione dei recettori potenzialmente disturbati dallo svolgersi della manifestazione

Valutazione circostanziata dei livelli equivalenti di pressione sonora determinati, presso i recettori, dalle sorgenti sonore utilizzate

Eventuali elaborati cartografici a grafici

☐ Mappa del territorio

Allega file

 *Allega file*

 *Allega file*

- ☐ Stralcio della zonizzazione acustica relativa alla zona di interesse

 *Allega file*

 *Allega file*

 *Allega file*

- ☐ Schede tecniche inerenti le caratteristiche acustiche delle sorgenti sonore utilizzate

 *Allega file*

 *Allega file*

 *Allega file*

- ☐ Scansione del valore bollato

 *Allega file*

 *Allega file*

 *Allega file*

 *Genera pdf*

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELL'ATTIVITÀ DI PUBBLICO SPETTACOLO E/O INTRATTENIMENTO

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Cittadino ☒ comunitario ☐ non comunitario

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°

Rilasciato da Data di rilascio

Motivo del soggiorno Valido fino al

Estremi raccomandata Rinnovato il

In qualità di

ALLEGA

☐ Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA

☐ di accettare l'incarico di RAPPRESENTANTE DELL'ATTIVITÀ DI PUBBLICO SPETTACOLO E/O INTRATTENIMENTO:

Denominazione / ragione sociale:

Con sede in:

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010

☐ che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Firma

 *Genera pdf*

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome				Nome			
	C.F.						
Data di nascita			Cittadinanza			Sesso -	
Luogo di nascita: Stato			Provincia			Comune	
Residenza: Stato			Provincia			Comune	
Via, Piazza			N.			C.A.P.	
Telefono			Cellulare			Fax	
In qualità di Socio							
denominazione o ragione sociale							
Cod. fiscale							
Partita IVA (se diversa da C.F.)							

ALLEGA

☐ Copia scansionata documento di identità

 **Allega file**

DICHIARA:

- ☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- ☐ che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma _____

Cognome				Nome			
	C.F.						
Data di nascita			Cittadinanza			Sesso -	
Luogo di nascita: Stato			Provincia			Comune	
Residenza: Stato			Provincia			Comune	
Via, Piazza			N.			C.A.P.	
Telefono			Cellulare			Fax	
In qualità di Socio							
denominazione o ragione sociale							
Cod. fiscale							
Partita IVA (se diversa da C.F.)							

ALLEGA

☐ Copia scansionata documento di identità

 **Allega file**

DICHIARA:

- ☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- ☐ che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma _____

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Sesso - _____

Luogo di nascita: Stato _____

Provincia _____

Comune _____

Residenza: Stato _____

Provincia _____

Comune _____

Via, Piazza _____

N. _____

C.A.P. _____

Telefono _____

Cellulare _____

Fax _____

In qualità di Socio _____

denominazione o ragione sociale _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

ALLEGA

- ☐ Copia scansionata documento di identità

 **Allega file**

DICHIARA:

- ☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- ☐ che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma _____

 **Genera pdf**

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

PROCURA SPECIALE

PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE

Il sottoscritto / la sottoscritta **Intestatario/a**:

Cognome		Nome	
Codice fiscale		in qualità di	
Denominazione o ragione sociale			
☐ Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			

I sottoscritti **Cointestatari**:

Presenti: ☐ Sì ☐ No

Cognome		Nome	
Codice fiscale		in qualità di	
Denominazione o ragione sociale			
☐ Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			
Cognome		Nome	
Codice fiscale		in qualità di	
Denominazione o ragione sociale			
☐ Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			
Cognome		Nome	
Codice fiscale		in qualità di	
Denominazione o ragione sociale			
☐ Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			

I sottoscritti **Professionisti**:

Presenti: ☐ Sì ☐ No

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Partita iva	
in qualità di			
☐ Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			
Cognome		Nome	
Codice fiscale		Partita iva	
in qualità di			
☐ Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			
Cognome		Nome	
Codice fiscale		Partita iva	

in qualità di _____

☐ Copia scansionata documento di identità

 **Allega file:**

Firma _____

Le sottoscritte **Imprese esecutrici dei lavori:** Presenti: ☐ Sì ☒ No

Partita iva _____	Denominazione _____
☐ Copia scansionata documento di identità	 Allega file:
	Firma _____
Partita iva _____	Denominazione _____
☐ Copia scansionata documento di identità	 Allega file:
	Firma _____
Partita iva _____	Denominazione _____
☐ Copia scansionata documento di identità	 Allega file:
	Firma _____

dichiara/no di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

Cognome _____	Nome _____
C.F. _____	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso - _____
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
con studio in: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza _____	N. _____ C.A.P. _____
Tel. _____	cell. _____ mail _____
PEC(posta elettronica certificata): _____	

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con il codice univoco:

CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

e di presentazione (telematica) della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/la sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto:

- ☒ la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione;
- ☒ che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
- ☒ **di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo PEC del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.**

OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 445/2000 E s.m.i.**

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome Nome

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- ☒ di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
- ☒ che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- ☒ che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
- ☒ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
- ☒ che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
- ☒ che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.
- ☒ che l'intera istanza è stata sottoscritta con firma autografa dall'imprenditore o dal legale rappresentante dell'impresa o dal richiedente e rimane conservata presso lo studio del delegato.

Ai sensi del DPR 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.
Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.

Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore ed allegato alla pratica. Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

 Genera pdf