



- PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE -

1) IL DICHIARANTE/COMMITTENTE

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

in qualità di:

- COMMITTENTE PRIVATO**
 CONSTRUTTORE CHE ESEGUE IN PROPRIO
 COMMITTENTE PUBBLICO

(COMPILA in caso di più Dichiaranti/ Committenti)

- II -

(cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

- III -

(cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

(da compilare nei casi diversi da persona fisica)

agisce quale _____ (in caso di Ente pubblico Titolare Del Potere Decisionale e di Spesa), **consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'art.47 del D.P.R.445/00**

SOCIETA' Denominazione _____
C.F./P. I.V.A. _____ sede legale nel comune di _____
alla via/piazza _____ C.A.P. _____ tel. _____
e-mail _____ p.e.c. _____

ENTE PUBBLICO Denominazione _____
C.F./P. I.V.A. _____ sede legale nel comune di _____
alla via/piazza _____ C.A.P. _____ tel. _____
e-mail _____ p.e.c. _____

2) I PROFESSIONISTI

PROGETTISTA **RILEVATORE ARCHITETTONICO:**

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro



PROGETTISTA STRUTTURALE **VERIFICATORE STRUTTURALE:**

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro

GEOLOGO:

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro

DIRETTORE DEI LAVORI:

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro

COLLAUDATORE:

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro



ALTRO PROFESSIONISTA:

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro

3) IL COSTRUTTORE:

(Denominazione Ditta) _____
iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ C.F. / P. I.V.A. _____
sede legale nel comune di _____ alla via/piazza _____ C.A.P. _____
Rappresentante legale: (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ - C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro

ALTRO COSTRUTTORE:

(Denominazione Ditta) _____
iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ C.F. / P. I.V.A. _____
sede legale nel comune di _____ alla via/piazza _____ C.A.P. _____
Rappresentante legale: (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ - C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

Firma autografa e Timbro

DICHIARA/NO

di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

(cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

La procura speciale ha come finalità le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, ad oggetto:



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/I sottoscritto/i 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 dichiara/no:

- 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: _____

Il/I sottoscritto/i autorizza/no il trattamento dei dati personali suindicati ai sensi del Reg. UE 679/2016, nonché del d.lgs. 196/2003.

(firme dei dichiaranti/committenti)

Luogo e Data _____ - I - _____ - II - _____ - III - _____

4) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R 445/2000 E S.M.I.

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
alla via / piazza _____ C.A.P. _____ C.F. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____ p.e.c _____

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 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/al seguente indirizzo: _____;
- 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.

INFORMATIVA ART.13 G.D.P.R. E CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Il GDPR e il Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03) prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo quanto previsto dalla normativa, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. Ai sensi dell'art.13 del GDPR (Reg. UE 679/2016), Le forniamo le seguenti informazioni. 1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla Legge Regionale 7 gennaio 1983, n. 9 - Norme per l' esercizio delle funzioni regionali in materia di difesa del territorio dal rischio sismico. 2) Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate. 3) Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dei provvedimenti citati e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del procedimento. 4) I dati potranno essere comunicati al Comune di competenza. 5) Titolare del trattamento è la Regione Campania - Giunta Regionale 6) Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore a cui è stata inviata la presente domanda. 7) Incaricati del trattamento sono i dipendenti assegnati all'Ufficio del Responsabile del trattamento, di cui al punto 6. 8) In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento.

(firma del procuratore speciale)

Luogo e Data _____