

ALL.3

Procura speciale per invio telematico domanda contributi alle imprese di cui all'Avviso Pubblico di cui all' Atto Monocratico N. ____/2025

**Incarico per la sottoscrizione digitale e l'invio telematico al COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME –
SERVIZI PROMOZIONE DEL TERRITORIO – SUAP**

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Firma autografa _____ (Allegare copia scansionata di documento di identità)

in qualità di:

Legale rappresentante/ titolare impresa individuale /Altro _____

della: _____

Partita Iva _____

Codice Fiscale _____

dichiara di conferire a:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

in qualità di (denominazione intermediario) _____

con studio in _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ mail _____

Cellulare _____

PROCURA SPECIALE ai sensi della vigente normativa (ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal DPR 160/2010) per la sottoscrizione digitale e trasmissione telematica della domanda per la partecipazione all'AVVISIO PUBBLICO in oggetto, nonché per la ricezione da parte del Comune della corrispondenza riguardante l'avviso.

FIRMA (digitale o olografa)

Data _____

Se la presente procura non è sottoscritta digitalmente, dovrà essere sottoscritta in modo cartaceo ed inviata con allegato il documento di identità del delegante. Si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati dalla Pubblica Amministrazione esclusivamente ai fini della presentazione della domanda nel rispetto della normativa di tutela della privacy.