

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA AL COMUNE DI  
REMANZACCO DELLA PRATICA**

- COMUNICAZIONE DI ATTIVITA' EDILIZIA LIBERA
- S.C.I.A.
- D.I.A.
- PERMESSO A COSTRUIRE
- AUTORIZZAZIONE

**OGGETTO:** \_\_\_\_\_

sito in Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ mappale/i \_\_\_\_\_

**al Comune di Remanzacco – Ufficio Tecnico**

**IL SOTTOSCRITTO**

|                  |  |                  |       |
|------------------|--|------------------|-------|
| Nome             |  | Cognome          |       |
| Data di nascita  |  | Luogo di nascita |       |
| CODICE FISCALE   |  |                  |       |
| <b>RESIDENTE</b> |  |                  |       |
| Comune di        |  | C.A.P.           | PROV. |
| Indirizzo        |  |                  | N.    |
| Telefono         |  | Cell.            | FAX   |
| e-mail / PEC     |  |                  |       |

**IN QUALITÀ DI**

- proprietario dell'immobile;
- titolare di diritti di superficie, usufrutto, uso, abitazione o altri diritti reali sull'immobile;
- affittuario di fondo rustico;
- concessionario di beni demaniali;
- titolare di diritti edificatori riconosciuti in un contratto o altro atto giuridico riconosciuto dalla legge;
- destinatario di ordini dell'Autorità Giudiziaria o Amministrativa aventi ad oggetto l'intervento

**DATI DITTA O SOCIETA' (eventuale)**

|  |  |             |       |
|--|--|-------------|-------|
| Denominazione                                |  |             |       |
| Forma Giuridica (s.r.l., s.a.s, s.p.a., etc) |  | P.IVA       |       |
| Comune di                                    |  | C.A.P.      | PROV. |
| Indirizzo                                    |  |             | N.    |
| Telefono                                     |  | Cell.       | FAX   |
| e-mail / PEC                                 |  |             |       |
| Iscritto presso la CCAA di                   |  | al Registro | n.    |

**DICHIARA DI CONFERIRE A:**

|                         |  |          |       |
|-------------------------|--|----------|-------|
| Nome                    |  | Cognome  |       |
| CODICE FISCALE          |  |          |       |
| con studio in Comune di |  | C.A.P.   | PROV. |
| Indirizzo studio        |  |          | N.    |
| Telefono                |  | Cell.    | FAX   |
| e-mail / PEC            |  |          |       |
| Iscritto all'albo       |  | Prov. di | al n. |

**in qualità di**

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Tecnico Progettista incaricato</b> |
|--------------------------|---------------------------------------|

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> |  |
|--------------------------|--|

### DELEGA

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica di cui all'oggetto, al Comune di Remanzacco, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale pratica edilizia.

La delega ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica edilizia, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato PDF nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

**Domicilio Speciale:** è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo in questione, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

*allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000*

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il Sottoscritto tecnico incaricato

|                   |       |                  |       |
|-------------------|-------|------------------|-------|
| <b>Nome</b>       |       | <b>Cognome</b>   |       |
| Data di nascita   |       | Luogo di nascita |       |
| Indirizzo studio  |       | N.               |       |
| Comune di         |       | C.A.P.           | Prov. |
| Telefono          | Cell. | FAX              |       |
| e-mail / PEC      |       |                  |       |
| Iscritto all'albo |       | Prov. Di         | al n. |

**in qualità di**

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Tecnico Progettista incaricato</b> |
| <input type="checkbox"/> |                                       |

sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di tecnico incaricato in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella procura di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al Comune di Remanzacco allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica edilizia.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs n. 196/2003 i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al Comune di Remanzacco.

Firma del tecnico

\_\_\_\_\_

*Timbrare e allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000*

### NOTA BENE

**Il presente modello va compilato in ogni sua parte, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato PDF ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.**

**Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.**