

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE RICHIESTE DI AUTORIZZAZIONE
ALLO SCARICO FUORI PUBBLICA FOGNATURA DI ACQUE
REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE**

ai sensi dell'art. 1387 e seguenti c.c.

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

Cognome	Nome	Nato a	Nato il
Comune residenza	Via/Loc	N° civico	Codice Fiscale

In qualità di _____, in relazione all'immobile posto in Arezzo,

Via/Loc.	N° civico
-----------------	------------------

Identificazione catastale dell'immobile

T/F	Sez.	Foglio	Partic.	Sub.
------------	-------------	---------------	----------------	-------------

Persona Giuridica (da compilare nel caso in cui il richiedente sia legale rappresentante di ditte, società, ecc.)

Denominazione	Codice Fiscale o Partita IVA
Sede (Comune)	Sede (Via/Loc)
	N° civico

dichiara/no di conferire **Procura speciale** al sotto indicato tecnico per la presentazione telematica attraverso trasmissione con sottoscrizione digitale della

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO FUORI PUBBLICA FOGNATURA DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE

relativa all'immobile sopra indicato

Cognome	Nome	Albo/Ordine di appartenenza	N°
Recapito (Via/Loc)	N° civico	Comune	Cap
Codice Fiscale	Telefono*	Indirizzo e-mail (PEC)	

dichiara/no altresì 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 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica presentata:

1. La veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte;
2. Che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
3. Di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.
4. La procura ha ad oggetto 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.

Firma autografa del dichiarante _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

*: Dati non obbligatori

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
A CORREDO DELLA PROCURA SPECIALE**

Io sottoscritto

Cognome	Nome	Albo/Ordine di appartenenza	N°
Recapito (Via/Loc)	N° civico	Comune	Cap
Codice Fiscale	Telefono*	Indirizzo e-mail (PEC)	

che, in qualità di procuratore, sottoscrive 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 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel modulo di cui sopra;

AVVERTENZE

la presente procura speciale:

1. va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;
2. va acquisita digitalmente tramite scansione in formato pdf, sottoscritta con firma digitale dal procuratore e allegata unitamente alla restante documentazione informatica sottoscritta digitalmente dal procuratore;
3. Alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa;

Informativa privacy (Regolamento UE N. 679/2016)

Il Comune di Arezzo, in qualità di titolare (con sede in Piazza della Libertà n. 1, 52100 – Arezzo; PEC: comune.arezzo@postacert.toscana.it; tel. +39 05753770) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire il presente procedimento e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e successivamente in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Arezzo o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento e non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Oltre a scrivere all'indirizzo istituzionale del Comune di Arezzo, l'apposita istanza può essere presentata scrivendo all'indirizzo privacy@comune.arezzo.it. Il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Arezzo è raggiungibile all'indirizzo rpd@comune.arezzo.it. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il conferimento dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito al procedimento. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento del procedimento.

Consenso: Dichiaro di avere ricevuto informativa di cui al Regolamento UE N. 679/2016 del cui contenuto sono a conoscenza ed esprimo il consenso del trattamento dei miei dati personali come descritto nella stessa informativa.

Data _____ Firma _____

*: Dati non obbligatori