



DICHIARAZIONE DELL'INCARICATO
(ai sensi dell'art.47 del DPR 28.12.2000)

Allo SPORTELLO PER IL CITTADINO E L'IMPRESA del Comune di Castelfiorentino
Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

| | | | | | |
|-------------------|------------------------|-------|----------|----|---------------|
| Cognome | Carboni | Nome | Claudio | | |
| Nato a | Milano | Prov. | MI | II | 31.05.1962 |
| Iscritto all'Albo | Degli architetti | | n° 15379 | | Prov.: MILANO |
| Sede dello Studio | Trezzano sul Naviglio | | | | Prov.: Milano |
| Indirizzo e-mail | c.carboni@studiocep.it | | | | |

IN PROPRIO

IN QUALITA' DI

Legale rappresentante Altro tecnico incaricato

**DICHIARA DI AVER RICEVUTO LA PROCURA PER
LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE DA:**

Primo dichiarante

| | | | | | |
|------------------|-----------------------|-------|------------|-----|------------|
| Cognome | Rosi | Nome | Lorenzo | | |
| Nato a | San Giovanni Valdarno | Prov. | Arezzo | il | 17.07.1966 |
| Residente in | San Giovanni Valdarno | Prov. | Arezzo | CAP | 52027 |
| Via/piazza | Via Ponte alle Forche | | | | n. 27 |
| Tel. | Fax | | Cod. fisc. | | |
| Indirizzo e mail | | | | | |

Secondo dichiarante

| | | | | | |
|------------------|-------|--|------------|--|--|
| Cognome | Nome | | | | |
| Nato a | Prov. | | II | | |
| Residente in | Prov. | | CAP | | |
| Via/piazza | n. | | | | |
| Tel. | Fax | | Cod. fisc. | | |
| Indirizzo e-mail | | | | | |

Terzo dichiarante

| | | | | | |
|------------------|-------|--|------------|--|--|
| Cognome | Nome | | | | |
| Nato a | Prov. | | II | | |
| Residente in | Prov. | | CAP | | |
| Via/piazza | n. | | | | |
| Tel. | Fax | | Cod. fisc. | | |
| Indirizzo e-mail | | | | | |

IN QUALITA' DI

Proprietario Comproprietario Legale Rappresentante Altro

DELLA

| | | | | | |
|---|-----------------------|----------|------------------------|-------|-----------|
| Forma giuridica * | Soc. Coop | Denomin. | LA CASTELNUOVESE | | |
| Sede legale nel Comune di | San Giovanni Valdarno | | | Prov. | Arezzo |
| Via/piazza | Via Ponte alle Forche | | N. civico | 27 | CAP 52027 |
| Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | Arezzo | | N. iscrizione registro | 32795 | |

| | | | |
|---|--|--|-----------|
| Partita IVA 00089630511 | | Codice Fiscale 00089630511 | |
| <i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc ; | | | |
| IN RELAZIONE ALL'INTERVENTO EDILIZIO | | | |
| <input type="checkbox"/> Permessi di Costruire | <input type="checkbox"/> Denuncia Inizio Attività | <input type="checkbox"/> Segnalazione Certificata Inizio Attività | |
| <input type="checkbox"/> Attività Edilizia Libera | <input type="checkbox"/> Permessi di Costruire/Attestazione in Sanatoria | <input type="checkbox"/> Variante a | |
| <input type="checkbox"/> Inizio Lavori | <input type="checkbox"/> Fine Lavori | <input type="checkbox"/> Deposito certificato di abitabilità e/o agibilità | |
| <input type="checkbox"/> Integrazioni | <input checked="" type="checkbox"/> Altro Piano di Recupero Ex PLP Laterizi | | |
| SULL'IMMOBILE/AREA POSTO/A IN: | | | |
| Località: San Matteo | | Via/P.zza: Via Niccoli | Nc.: 380 |
| <input checked="" type="checkbox"/> che il testo originale della procura speciale formulata secondo il modulo fornito e sottoscritto con firma autografa dal/dai richiedente/i è conservato presso la sede del dichiarante: | | | |
| Luogo | | Via L. Da Vinci | N. 97 |
| Comune Trezzano Sul Naviglio | | Prov. Milano | CAP 20090 |
| ed è a disposizione della PA per ogni eventuale controllo. | | | |
| <input type="checkbox"/> che il testo originale cartaceo del titolo sottoscritto con firma autografa con allegata fotocopia del documento di riconoscimento di ogni dichiarante ed è conservato fino alla chiusura dei lavori presso: | | | |
| Luogo | | Via | N. |
| Comune | | Prov. | CAP |
| ed è a disposizione della PA per ogni eventuale controllo. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Il sottoscritto attesta - ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole/i 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 - la corrispondenza delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla pratica, ai documenti conservati agli atti della società. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ad ogni fine il sottoscritto elegge 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, cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) o lettera raccomandata A.R. l'eventuale revoca della procura, allo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di competenza. | | | |
| TRATTAMENTO DATI PERSONALI | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : | | | |
| - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati, in modo cartaceo e telematico, dal Comune di _____, quale Titolare, indicando nel _____ il Responsabile, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge | | | |
| Data e luogo | | Firma Digitale | |
| Trezzano sul Naviglio 04.12.2012 | | L'incaricato | |
| | | Claudio Carboni | |