[spazio riservato all'ente]

Conferimento dell'incarico per la presentazione dell'istanza da parte di procuratore speciale

Il sottoscritto

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	**Sesso (M/F)**	**Cittadinanza**	**Luogo di nascita**

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono	E-mail	E-mail PEC
Numero documento d'identità	**Rilasciato da**	**In data**

☐ ulteriore intestatario

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	**Sesso (M/F)**	**Cittadinanza**	**Luogo di nascita**

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono	E-mail	E-mail PEC
Numero documento d'identità	**Rilasciato da**	**In data**

☐ ulteriore intestatario

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	**Sesso (M/F)**	**Cittadinanza**	**Luogo di nascita**

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono	E-mail	E-mail PEC
Numero documento d'identità	**Rilasciato da**	**In data**

in qualità di	
Ruolo	
☐	proprietario
☐	comproprietario
☐	usufruttario
☐	legale rappresentante della società

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	E-mail	E-mail PEC

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica delle pratiche edilizie, quali permessi di costruire, SCIA, CDU, e altre richieste di autorizzazioni, e per la ricezione di ogni comunicazione, atto o autorizzazione emesso dal Comune di Livigno all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato, in uso e di proprietà dello stesso procuratore, a

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita

Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono	E-mail	E-mail PEC
Numero documento d'identità	Rilasciato da	In data

in qualità di
Ruolo

Luogo	Data	Il dichiarante
Il dichiarante	Il dichiarante	Il dichiarante