

**DIREZIONE TURISMO, COMUNICAZIONE E COMMERCIO  
SERVIZIO TULPS E SERVIZI TECNICI**

**PROCURA SPECIALE INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE  
E/O PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE  
di PUBBLICO SPETTACOLO ed INTRATTENIMENTO**

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)

**Ai sensi della vigente normativa, IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**IN QUALITÀ DI:**

<b>A1</b>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
	Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
	Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
	Via / Piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
	Iscritto all'albo/ordine dei/degli <input type="text"/>		di <input type="text"/>		al n. <input type="text"/>	
	Telefono	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>		
	e.mail	<input type="text"/>	P.E.C.	<input type="text"/>		

**DELLA**

<b>A3</b>	Forma giuridica*	<input type="text"/>	Denominazione**	<input type="text"/>		
	Sede nel Comune***	<input type="text"/>			Prov.	<input type="text"/>
	Cap e Via / Piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
	Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di	<input type="text"/>		N. iscriz. registro	<input type="text"/>	
	Partita IVA	<input type="text"/>	Cod. Fisc.	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Ente del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) di natura non commerciale, iscritto nel registro unico					

nazionale del Terzo Settore con i seguenti estremi di iscrizione	<input type="text"/>
<i>Note: SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività;          *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1</i>	

**INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI**

<b>B</b>	Via / Piazza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>		
	Comune	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
	e.mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>		
	<b>Domicilio Elettronico P.E.C. (obbligatorio)</b> <i>il sottoscritto dichiara che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) indicato è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla pratica che ne è oggetto</i>					
<input type="text"/>						

<b>G</b>	<b>Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario</b>				
	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di permesso di soggiorno per*	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di carta di soggiorno per*	<input type="text"/>		
	n.	<input type="text"/>	rilasciato da	<input type="text"/>	il
Valida fino al		<input type="text"/>	* Specificare il motivo del rilascio		<input type="text"/>

**CONFERISCE a:**

<input type="checkbox"/> Associazione (specificare)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Studio Professionale, Professionista, Tecnico abilitato (specificare)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altro (specificare, esempio privato cittadino)	<input type="text"/>

**Nella persona di:**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via / Piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
Iscritto all'albo/ordine dei/degli		<input type="text"/>	di	<input type="text"/>	al n. <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>		
e.mail	<input type="text"/>	P.E.C.	<input type="text"/>		

**PROCURA SPECIALE PER**

<input type="checkbox"/> Sottoscrizione con firma digitale	<input type="checkbox"/> Compilazione e presentazione telematica	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	<input type="text"/>
--	--	--	----------------------

**Della pratica di (specificare)**

<input type="text"/>
----------------------

### **Dati Relativi Alla Manifestazione**

Denominazione <input type="text"/>					
Date degli Spettacoli:					
Il giorno <input type="text"/>	Dalle ore <input type="text"/>	Alle ore <input type="text"/>	Il giorno <input type="text"/>	Dalle ore <input type="text"/>	Alle ore <input type="text"/>
Il giorno <input type="text"/>	Dalle ore <input type="text"/>	Alle ore <input type="text"/>	Il giorno <input type="text"/>	Dalle ore <input type="text"/>	Alle ore <input type="text"/>

Che si svolgerà nel Comune di Siena all'indirizzo:

### **Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a questo Servizio del Comune di Siena l'eventuale revoca della procura speciale e dichiara inoltre,**

- Che la modulistica e le copie dei documenti (non notarili) eventualmente allegati alla pratica sopra descritta corrispondono ai documenti conservati agli atti;
- Di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e inviati dal procuratore (nei casi in cui è prevista la sottoscrizione di elaborati grafici).

### **QUADRO FIRMA AUTOGRAFA TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

*NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*

Luogo e Data

Firma Autografa  
**Il Titolare/Legale Rappresentante**

### **Trattamento Dati Personali**

*Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (DGPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo [www.comune.siena.it](http://www.comune.siena.it)*

Luogo e Data

Firma Autografa  
**Il Titolare/Legale Rappresentante**

## **IL PROCURATORE (incaricato)**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore ai sensi del DPR 447/2000, art.47 per presa visione ed accettazione dell'incarico conferito, sottoscritta dall'incaricato alla sottoscrizione digitale

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, 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:**

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- che la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata a questo Servizio del Comune di Siena, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;
- che la conservazione in originale dei documenti avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante;
- (in caso di elaborati grafici di grande formato non scansionabili integralmente) che i file inviati digitalmente - unitamente alla scansione della dell'intestazione dell'elaborato contenente le firme dei soggetti sottoscrittori e alla scansione del documento d'identità degli stessi - sono conformi agli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici)

### **Trattamento Dati Personali**

Il sottoscritto procuratore dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo [www.comune.siena.it](http://www.comune.siena.it)

**Firmato in digitale dal procuratore**