

ALLEGATO B

MODULO DI ELEZIONE DI DOMICILIO ELETTRONICO E DI PROCURA PER FIRMA DIGITALE

INCARICO PER L'ELEZIONE DI DOMICILIO ELETTRONICO E PER LA PRESENTAZIONE, TRAMITE SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE E INVIO TELEMATICO, DELL'ISTANZA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____ / _____ / _____
(luogo) (prov.) (data gg / mm / aaaa)
residente in Comune di _____ (_____)
(luogo) (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)
in relazione alla domanda presentata presso la Provincia di Como in data _____ / _____ / _____
(data gg / mm / aaaa)
per l'autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche provenienti dall'insediamento ubicato
in _____ n. _____
(indirizzo)
Comune di _____ (_____)
(luogo) (prov.)
mappale n. _____

Ai sensi dell'articolo 1392 del Regio Decreto 16/03/1942, n. 262 "Codice civile", 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 D.P.R. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Di eleggere **domicilio elettronico** presso la seguente casella di posta elettronica certificata:

- ☐ Di conferire, con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, procura speciale per la:
- ☐ Sottoscrizione digitale dell'istanza
 - ☐ Trasmissione telematica dell'istanza

il professionista, _____
(titolo) (cognome) (nome)
dello Studio _____
con sede in Comune di _____ (_____)
(luogo) (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)
telefono: _____ e-mail: _____
PEC: _____
che, sottoscrivendo la presente con firma autografa, accetta l'incarico.

IL DELEGATO DICHIARA

Di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno sottoscritto con firma autografa la presente scrittura, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti che sarà sua cura comunicare tempestivamente al SUAP l'eventuale revoca della procura in oggetto

E SI IMPEGNA A

Conservare, presso il proprio ufficio, l'originale sottoscritto con firma autografa dai rappresentati, e a renderli disponibili all'Amministrazione per eventuali controlli. Si impegna inoltre a consegnare all'Amministrazione la documentazione detenuta al momento del ritiro dall'attività professionale.

Per accettazione, il professionista delegato

Il Richiedente dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente delega viene presentata.

_____, ____/____/_____
(luogo) (data)
Il Richiedente
