

## **Allegato 04**

Procure al Professionista

**PROCURA "SPECIALE"**

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Codice di identificazione della pratica: SUAP \_\_\_\_\_  
CCIAA \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a

cognome **LUCCHESI** nome **CLAUDIO**

in qualità di:

richiedente/ titolare/ legale rappresentante **LEGALE RAPPRESENTANTE**

dell'impresa/società **FLORIM CERAMICHE S.P.A. SB**

codice fiscale 

0	1	2	6	5	3	2	0	3	6	4				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

**associazione** (specificare): \_\_\_\_\_

**studio Professionale** (specificare): **INGEGNERI RIUNITI Spa**

**altro** (es.: privato cittadino, da specificare): \_\_\_\_\_

con sede (solo per forme associate):

comune **MODENA** prov. **MO**

codice fiscale 

0	0	9	6	6	5	7	0	4	1	8				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

nella persona di:

cognome **MAZZINI** nome **MARCO**

codice fiscale 

M	Z	Z	M	R	C	7	0	A	2	1	F	2	5	7	K
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tel./cell. **059/335208**

e.mail/ PEC **marco.mazzini2@ingpec.eu**

**procura speciale:**

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti alla pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):  
**ALLA SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE E PRESENTAZIONE DELLA PRATICA VIA SUAPER**

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello

Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro inoltre**

*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

Dichiarazione da compilare unicamente per la CCIAA:

## Cariche sociali

- rilevante nell'ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali-

Dichiara/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

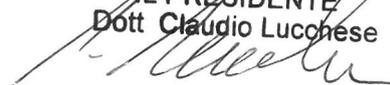
	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

Luogo: **MODENA** Data: **08/09/2020**

In fede  
(il delegante)

Firma

FLORIM CERAMICHE SPA  
IL PRESIDENTE  
Dott. Claudio Lucchese



## 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.*

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) 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 al SUAP/CCIA, 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;
- ✓ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.  
I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:
  - la copia informatica dell'instestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
  - la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.

## PROCURA "SPECIALE"

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Codice di identificazione della pratica: SUAP \_\_\_\_\_

CCIAA \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a

cognome **LIPPARINI**

nome **LORENZO**

in qualità di:

richiedente/ titolare/ legale rappresentante **PROGETTISTA ARCHITETTONICO**

dell'impresa/società **INGEGNERI RIUNITI Spa**

codice fiscale

L	P	P	L	N	Z	6	6	S	0	7	A	9	4	4	G
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

**associazione** (specificare):

**studio Professionale** (specificare):

**INGEGNERI RIUNITI Spa**

**altro** (es.: privato cittadino, da specificare):

con sede (solo per forme associate):

comune

**MODENA**

prov.

**MO**

codice fiscale

0	0	9	6	6	5	7	0	4	1	8					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

nella persona di:

cognome **MAZZINI**

nome **MARCO**

codice fiscale

M	Z	Z	M	R	C	7	0	A	2	1	F	2	5	7	K
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tel./cell. 059/335208

e.mail/ PEC marco.mazzini2@ingpec.eu

### procura speciale:

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):  
ALLA SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE E PRESENTAZIONE DELLA PRATICA VIA SUAPER

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello

Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro** inoltre

*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

Dichiarazione da compilare unicamente per la CCIAA:

## Cariche sociali

- rilevante nell'ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali-

Dichiara/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

Luogo: **MODENA** Data: **09/09/2020**

In fede  
(il delegante)

Firma



*[Handwritten signature]*

## 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.*

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) 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 al SUAP/CCIA, 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;
- ✓ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.  
I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:
  - la copia informatica dell'intestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
  - la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.

## PROCURA "SPECIALE"

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Codice di identificazione della pratica: SUAP \_\_\_\_\_

CCIAA \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a

cognome **PORTIOLI**

nome **LUCA**

in qualità di:

richiedente/ titolare/ legale rappresentante

**LEGALE RAPPRESENTANTE**

dell'impresa/società

**LUMISTUDIO studio tecnico associato**

codice fiscale

0	3	6	3	4	3	4	0	3	6	2					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

**associazione** (specificare):

**studio Professionale** (specificare):

**INGEGNERI RIUNITI Spa**

**altro** (es.: privato cittadino, da specificare):

con sede (solo per forme associate):

comune

**MODENA**

prov.

**MO**

codice fiscale

0	0	9	6	6	5	7	0	4	1	8					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

nella persona di:

cognome **MAZZINI**

nome **MARCO**

codice fiscale

M	Z	Z	M	R	C	7	0	A	2	1	F	2	5	7	K
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tel./cell. 059/335208

e.mail/ PEC marco.mazzini2@ingpec.eu

### procura speciale:

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):  
ALLA SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE E PRESENTAZIONE DELLA PRATICA VIA SUAPER

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello

Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro** inoltre

*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

Dichiarazione da compilare unicamente per la CCIAA:

## Cariche sociali

- rilevante nell'ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali-

Dichiara/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

	COGNOME e NOME	PORTIOLI	LUCA
	CODICE FISCALE	PRT71M14B819C	
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	LEGALE RAPPRESENTANTE
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

Luogo: **MODENA** Data: **08/09/2020**



## **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.*

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) 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 al SUAP/CCIA, 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;
- ✓ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.  
I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:
  - la copia informatica dell'intestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
  - la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.

**PROCURA "SPECIALE"**

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Codice di identificazione della pratica: SUAP \_\_\_\_\_

CCIAA \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a

cognome **ZECCHINI**

nome **NICOLA**

in qualità di:

richiedente/ titolare/ legale rappresentante **TITOLARE**

dell'impresa/società

**ZECCHINI & ASSOCIATI SRL**

codice fiscale

Z	C	C	N	C	L	7	1	H	1	4	F	2	5	7	G
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

**associazione** (specificare): \_\_\_\_\_

**studio Professionale** (specificare):

**INGEGNERI RIUNITI Spa**

**altro** (es.: privato cittadino, da specificare): \_\_\_\_\_

con sede (solo per forme associate):

comune

**MODENA**

prov.

**MO**

codice fiscale

0	0	9	6	6	5	7	0	4	1	8					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

nella persona di:

cognome **MAZZINI**

nome **MARCO**

codice fiscale

M	Z	Z	M	R	C	7	0	A	2	1	F	2	5	7	K
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tel./cell. 059/335208

e.mail/ PEC marco.mazzini2@ingpec.eu

**procura speciale:**

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):  
ALLA SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE E PRESENTAZIONE DELLA PRATICA VIA SUAPER

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello

Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro inoltre**

*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

**Dichiarazione da compilare unicamente per la CCIAA:**

## Cariche sociali

- rilevante nell'ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali-

Dichiara/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

COGNOME e NOME	ZECCHINI NICOLA	
CODICE FISCALE	NCCNCL71H14F257G	
QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	TITOLARE
<b>firma autografa</b>		

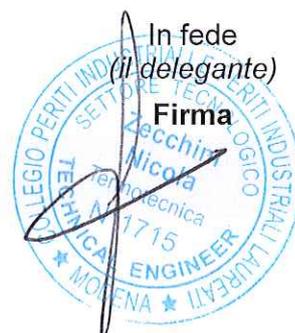
COGNOME e NOME		
CODICE FISCALE		
QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
<b>firma autografa</b>		

COGNOME e NOME		
CODICE FISCALE		
QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
<b>firma autografa</b>		

COGNOME e NOME		
CODICE FISCALE		
QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
<b>firma autografa</b>		

COGNOME e NOME		
CODICE FISCALE		
QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
<b>firma autografa</b>		

Luogo: **MODENA**    Data: **08/09/2020**



## 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.*

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) 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 al SUAP/CCIA, 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;
- ✓ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.  
I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:
  - la copia informatica dell'intestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
  - la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.

## PROCURA "SPECIALE"

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Codice di identificazione della pratica: SUAP

CCIAA 02981500362

Io sottoscritto/a

cognome **DALLARI**

nome **PIER LUIGI**

in qualità di:

richiedente/ titolare/ legale rappresentante **LEGALE RAPPRESENTANTE**

dell'impresa/società **GEO GROUP SRL**

codice fiscale 

D	L	L	P	L	G	5	8	S	0	6	F	2	5	7	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

**associazione** (specificare):

**studio Professionale** (specificare): **INGEGNERI RIUNITI Spa**

**altro** (es.: privato cittadino, da specificare):

con sede (solo per forme associate):

comune **MODENA**

prov. **MO**

codice fiscale 

0	0	9	6	6	5	7	0	4	1	8					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

nella persona di:

cognome **MAZZINI**

nome **MARCO**

codice fiscale 

M	Z	Z	M	R	C	7	0	A	2	1	F	2	5	7	K
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tel./cell. 059/335208

e.mail/ PEC marco.mazzini2@ingpec.eu

### procura speciale:

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):  
ALLA SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE E PRESENTAZIONE DELLA PRATICA VIA SUAPER

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello

Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro** inoltre

*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

**Dichiarazione da compilare unicamente per la CCIAA:****Cariche sociali**

- rilevante nell'ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali-

Dichiara/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

	COGNOME e NOME	DALLARI	PIER LUIGI
	CODICE FISCALE	DLLPLG58S06F257X	
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	AMMINISTRATORE – LEGALE RAPPRESENTANTE, SOCIO MAGGIORITARIO
	<b>firma autografa</b>	PIER LUIGI DALLARI	

	COGNOME e NOME	CASARINI	ARIANNA
	CODICE FISCALE	CSRRNN81A68F257D	
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	SOCIO MINORITARIO
	<b>firma autografa</b>	ARIANNA CASARINI	

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

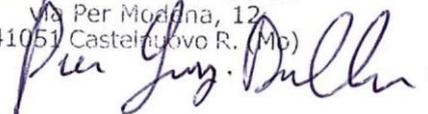
Luogo: **MODENA** Data: **08/09/2020**

In fede  
(il delegante)

**Firma**

GEO GROUP s.r.l.

Via Per Modena, 12  
41051 Castelnuovo R. (Mo)



## 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.*

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) 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 al SUAP/CCIA, 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;
- ✓ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.  
I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:
  - la copia informatica dell' intestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
  - la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.

## PROCURA "SPECIALE"

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

Codice di identificazione della pratica: SUAP \_\_\_\_\_

CCIAA \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a

Cognome **MOLINARI**

nome **PIERLUIGI**

in qualità di:

richiedente/ titolare/ legale rappresentante Progettista strutturale dell'intero intervento

dell'impresa/società \_\_\_\_\_

codice fiscale

M	L	N	P	L	G	4	8	B	1	4	A	7	8	8	P
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- "aggiungi anagrafica" - in caso di più soggetti

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

**associazione** (specificare): \_\_\_\_\_

**studio Professionale** (specificare):

INGEGNERI RIUNITI Spa

**altro** (es.: privato cittadino, da specificare): \_\_\_\_\_

con sede (solo per forme associate):

comune

MODENA

prov.

MO

codice fiscale

0	0	9	6	6	5	7	0	4	1	8					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

nella persona di:

cognome **MAZZINI**

nome **MARCO**

codice fiscale

M	Z	Z	M	R	C	7	0	A	2	1	F	2	5	7	K
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tel./cell. 059/335208

e.mail/ PEC marco.mazzini2@ingpec.eu

### procura speciale:

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.:ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):  
ALLA SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE E PRESENTAZIONE DELLA PRATICA VIA SUAPER

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello

Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**Dichiaro** inoltre

*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

- ✓ i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- ✓ la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,
- ✓ di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.

**Dichiarazione da compilare unicamente per la CCIAA:**

**Cariche sociali**

- rilevante nell'ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali-

Dichiara/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	<b>firma autografa</b>		

Luogo: **MODENA**      Data: **09/12/2021**

In fede  
(il delegante)

**Firma**

**Dott. Ing. PIER LUIGI MOLINARI**  
**ORDINE DEGLI INGEGNERI**  
**PROVINCIA DI PARMA**  
**N. 632**



## 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.*

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) 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 al SUAP/CCIA, 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;
- ✓ che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.  
I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:
  - la copia informatica dell'intestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
  - la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.