

ALLEGATO 07: MODELLO PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

REGIONE MARCHES

ACCORDO PER LA COESIONE 2021/2027  
AREA TEMATICA: 03 - COMPETITIVITA' IMPRESE  
LINEA DI INTERVENTO 03.02 - TURISMO E OSPITALITA'

**BANDO - "CONTRIBUTI PER LA RIQUALIFICAZIONE DELLE STRUTTURE RICETTIVE"**

Il contenuto del presente allegato è a titolo indicativo. Lo stesso sarà disponibile nel sistema informatico Sigef come allegato.

**Io sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_)

Nato il \_\_\_\_\_, Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ all'indirizzo

\_\_\_\_\_

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/società**

Ragione sociale \_\_\_\_\_ natura giuridica \_\_\_\_\_ con

sede legale nel Comune \_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. (Posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, **CONFERISCO** a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Dati: tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di incaricato di:**

- Associazione \_\_\_\_\_
- Studio Professionale (specificare) \_\_\_\_\_
- Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. (Posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

**PROCURA SPECIALE:**

- **per la sottoscrizione digitale** della domanda e degli allegati previsti dal bando di accesso, nonché di ogni ulteriore documentazione richiesta o ritenuta necessaria per la partecipazione ai benefici previsti dal BANDO - "CONTRIBUTI PER LA RIQUALIFICAZIONE DELLE STRUTTURE RICETTIVE";



N.B. La procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica.

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale al Settore Turismo.

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma olografa da parte del legale rappresentante, acquisito tramite scansione in formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore, e allegato alla modulistica da inoltrare attraverso il sistema informatico Sigef.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica (immagine scansionata) di un documento di identità in corso di validità del soggetto che ha apposto la firma olografa.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

In fede

**Firma olografa del Legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

## **IL PROCURATORE**

### **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 che*

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- tutti i dati trasmessi in via telematica e in formato digitale sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede dell'associazione/studio qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

**Firmato in digitale dal procuratore<sup>1</sup>**

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy): i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*

<sup>1</sup> Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n.82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. n.235/2010 e dal D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.