



CITTA' DI ORBASSANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

IV SETTORE URBANISTICA

Via N. Sauro 36 – 10043 ORBASSANO (TO) – Cod. Fiscale e P.iva 01384600019

Tel. 011.9036246, 155, 202, 223, 276 – Fax 011.9040910

<http://www.comune.orbassano.to.it/>

Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): protocollo@pec.comune.orbassano.to.it

E-mail: urbanistica@comune.orbassano.to.it

DICHIARAZIONI E PROCURA SPECIALE

DICHIARAZIONI DELL'INTESTATARIO E COINTESTATARI

L'intestatario e i cointestatari dichiarano di aver preso visione degli elaborati progettuali redatti e di approvarne il contenuto, inoltre firmano, per presa visione, la documentazione presentata.

Ai sensi dell'art. 38 c. 3bis del D.P.R. 445/2000 con la sottoscrizione si conferisce potere di rappresentanza al professionista incaricato _____ per la presentazione delle istanze, progetti, dichiarazioni, attestazioni e di tutti gli allegati integrativi ad assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dal Comune, nonché per il ritiro di atti e documenti inerenti la presente pratica.

Eleggono, quale domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, l'indirizzo di posta elettronica certificata del professionista incaricato, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

L'intestatario ed i cointestatari autorizzano l'utilizzo informatico dei propri dati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

RUOLO	COGNOME E NOME RAGIONE SOCIALE	FIRMA

DICHIARAZIONI DEL PROFESSIONISTA INCARICATO

Il progettista firma la documentazione presentata.

In qualità di procuratore e sottoscrittore con firma digitale della copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art. 46.1, lettera u) del D.P.R. 445/2000 di agire in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel quadro firme di cui sopra;
- che gli elaborati inoltrati per via telematica corrispondono e sono conformi ai documenti che sono stati preventivamente visionati e approvati dai titolari che ne hanno ricevuto duplicato informatico.

Il professionista autorizza l'utilizzo informatico dei propri dati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

RUOLO	COGNOME E NOME RAGIONE SOCIALE	QUALIFICA PROFESSIONALE	TIMBRO E FIRMA

DICHIARAZIONI DEGLI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI

I soggetti firmano per presa visione la documentazione presentata.

I soggetti firmatari sono consapevoli delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sia per i dati forniti che per i documenti, le relazioni, i progetti o altro materiale facente parte della presente istanza recante la loro firma.

I soggetti firmatari autorizzano l'utilizzo informatico dei propri dati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

RUOLO	COGNOME E NOME RAGIONE SOCIALE	QUALIFICA PROFESSIONALE	TIMBRO E FIRMA