

¹ *Replicare i campi all'occorrenza*

IL SOTTOSCRITTO

Luogo di nascita: _____ *Data di nascita* _____

Residente nel Comune di: _____ (____) c.a.p. _____

via _____ n° _____

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46.1 lett. U) del DPR 445/2000, di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/i soggetto/i che ha/hanno apposto la propria firma autografa nel presente documento.
- che le copie informatiche dei documenti allegati alla domanda corrispondono ai documenti originali o a copia informatica consegnata per l'espletamento e gli adempimenti dell'istanza indicata al punto 1.

Ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento dichiarato.

Luogo e Data _____

Firma del Procuratore

**Documento da firmare digitalmente
ai sensi del DPR 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005**