MODELLO D

PROCURA SPECIALE PER LA TRASMISSIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

Io sottoscritto/a	Codice fiscale	
con la presente scrittura, a val	lere ad ogni fine di legge,	
	CONFERISCO A	
Cognome	Nome	
Codice fiscale		
tel	e-mail	
con sede in via	n Comune	(Prov.)
CAP		
	PROCURA SPECIALE	
per la presentazione della do	omanda di contributo e degli allegati previs	sti dalla ordinanza commissariale
relativa agli eventi calamitosi	verificatisi dal giorno 17 settembre 2024 (OCDPC n. 1106/2024)
nonché di ogni ulteriore docu	mentazione ritenuta necessaria per l'istruttori	ia della pratica
	DICHIARO	
- che l'indirizzo del procurat	ore speciale, che sarà utilizzato per ogni ult	teriore comunicazione inerente alla
pratica in oggetto, è il seguen	te (barrare la casella dell'opzione scelta):	
□ P.E.C. (Posta elettron	ica certificata)	
□ Via		n
Comune	Prov. () CA	P
- che la procura è valida unica	amente per la gestione della suddetta pratica;	
- che sarà mia cura comunica	re tempestivamente l'eventuale revoca della 1	procura speciale.
Luogo	data	
In fede		
Firma del delegante (*)		_

IL PROCURATORE SPECIALE

	razione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore Speciale ensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000
Il/la sottoscritto/a	(Cognome/nome), CF
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	gli/le, e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del ità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che:
- agisce in qualità di procuratore sper procura;	ciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla
- tutti i dati trasmessi in via telematic del delegante;	ca e in formato digitale sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni
 la copia informatica della domanda prodotti dal delegante; 	di contributo e relativi allegati corrispondono ai documenti acquisiti e
- la conservazione in originale dei do siano custoditi presso il delegante.	cumenti avverrà presso la propria sede (es.: ufficio/ studio) qualora non
Firma del procuratore speciale (*)	
(*) (Il presente modulo, <u>se trasmesso in v</u>	<u>ia telematica,</u> deve essere compilato e sottoscritto, per la parte che gli compete:
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	afa e consegnato in originale al procuratore che provvederà a scansionarlo e to pdf, salvo che il delegante non lo trasmetta al procuratore tramite PEC; in to presso il delegante.
	îrma autografa, che provvederà a conservare l'originale, a scansionarlo e ato pdf, ed a trasmetterlo, unitamente alla domanda di contributo e relativi Organismo Istruttore.
Al presente modulo deve inoltre essere d in corso di validità del delegante e del pr	ullegata copia informatica (immagine scansionata) di un documento di identità ocuratore speciale.
INFORM	IATIVA per il trattamento dei dati personali
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13	del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del
27 aprile 2016 relativo alla protezione de	elle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla
libera circolazione di tali dati e che abrog	a la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati
personali raccolti e contenuti nella I	presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedi	mento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo
all'interessato/a competono tutti i diritti p	previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.
Data	
	FIRMA