

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA AL SUAP DELLA PRATICA

OGGETTO: <u>PRES. PIANO DI GESTIONE H₂O METEORICHE</u>
sito in Via <u>SDA CASCIUA CAUDA 18 - 14100 ASTI</u> civ. _____

Al Dirigente dello Sportello Unico per le Attività Produttive

IL SOTTOSCRITTO			
Nome <u>GAZMIA</u>	Cognome <u>BEGANOUK</u>		
Data di nascita <u>15/08/1998</u>	Luogo di nascita <u>ASTI</u>		
CODICE FISCALE	<u>B</u>	<u>G</u>	<u>N</u>
	<u>9</u>	<u>8</u>	<u>H</u>
	<u>5</u>	<u>5</u>	<u>A</u>
	<u>4</u>	<u>7</u>	<u>9</u>
	<u>I</u>		
RESIDENTE			
Comune di <u>ASTI</u>	C.A.P. <u>14100</u>	PROV. <u>AT</u>	
Indirizzo <u>VIA LEARCO GUERNA</u>	N. <u>36</u>		
Telefono	Cell. <u>348 2286939</u>	FAX	
e-mail / PEC <u>begomoukgaemina@pec.it</u>			
IN QUALITÀ DI			
<input checked="" type="checkbox"/> Titolare ditta individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della persona giuridica sotto indicata		
Denominazione <u>BEGANOUK GAZMIA</u>			
Forma Giuridica (s.r.l., s.a.s, s.p.a., etc)	P.IVA		
Comune di <u>ASTI</u>	C.A.P. <u>14100</u>	PROV. <u>AT</u>	
Indirizzo <u>SDA CASCIUA CAUDA</u>	N. <u>18</u>		
Telefono	Cell.	FAX	
e-mail / PEC <u>VEDI SOPRA</u>			
Iscritto presso la CCIAA di	al Registro <u>AT</u>	n. <u>13286F</u>	

DICHIARA DI CONFERIRE A:

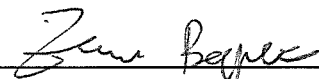
Nome <u>DIEGO</u>	Cognome <u>PIATO</u>
in qualità di	
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnico Progettista incaricato	
<input type="checkbox"/> Commercialista incaricato	

PROCURA

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della Pratica di cui all'oggetto, al SUAP del Comune di Alessandria, ai fini dell'avvio ☒ di lavori edilizi ☐ ☐ avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, ☐ PIANO GESTIONE ACQUE METEORICHE quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo in questione, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica.

Firma del richiedente


allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il Sottoscritto

Nome	DIEGO	Cognome	PIATO
Data di nascita	10/05/1970	Luogo di nascita	CASALE M.TO
Indirizzo studio	VIALE CAVALI D'OLIVA	N.	201A
Comune di	CASALE MONFERRATO	C.A.P.	15033
Telefono	348 2286939	Cell.	
e-mail / PEC	mitcom.tocchino@pec.it		
Isritto all'albo	Prov. Di	al n.	

in qualità di

<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnico Progettista incaricato
<input type="checkbox"/>	Commercialista incaricato

sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella procura di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs n. 196/2003 i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP.

Firma del tecnico / commercialista

Timbrare e allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

NOTA BENE

Il presente modello va compilato in ogni sua parte, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato PDF ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Nel caso di allegati tecnici firmati da professionisti diversi dal soggetto incaricato della presentazione, questi dovranno in modo analogo essere firmati digitalmente.

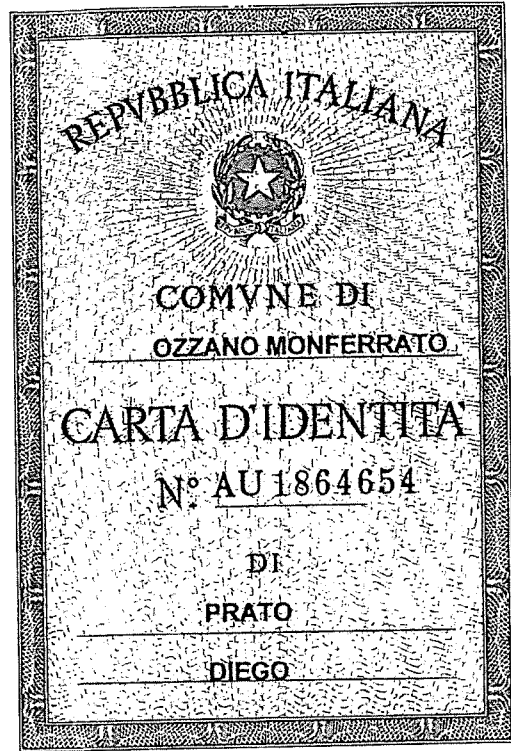
Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

SCADENZA: 10/05/2025



AU 1864654

LPZS 11A - O.G.V. - ROMA



Cognome.....PRATO.....
Nome.....DIEGO.....
nato il.....10/05/1970.....
(atto n.....300.....I s.....A.....)
a.....CASALE MONFERRATO (A-)
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....OZZANO MONFERRATO.....
Via.....GIOSUE' CARDUCCI 5.....
Stato civile.....-----
Professione.....LIBERO PROFESSIONISTA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
178
Statura.....
Capelli.....CASTANI
Occhi.....GRIGI
Segni particolari.....

Firma del titolare.....
OZZANO MONF. 06/10/2014
Impronta del da
indice sinistro
D'ORDINE DEL SINDACO
Spinoglio Donatella
COMUNE DI OZZANO MONFERRATO
Pia. Assessoria