

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E/O PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE URBANISTICHE
Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.**

QUADRO A

Ai sensi della vigente normativa il sottoscritto:

Cognome **Ciari** Nome **Pierluigi**

In qualità di:

[] Legale rappresentante [] proprietario [X] altro: **Presidente pro tempore**

Ragione Sociale **Fondazione Dopo di Noi Onlus**

Codice Fiscale **[C][R][I][P][L][G][4][7][D][1][2][D][4][0][3][K]**



Firma digitale o Firma autografa

(in caso di firma autografa, allegare copia scansionata di documento di identità)

DICHIARA DI CONFERIRE PROCURA SPECIALE

- 1) [] per la sola apposizione della firma digitale
2) [] per il solo inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nel Quadro B
3) **X** per l'apposizione della firma digitale e l'inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nel Quadro B

A:

QUADRO B

Cognome **Cinquini** Nome **Andrea**

Codice Fiscale **CNQ NDR 87L09 D612G**

in qualità di **Tecnico Incaricato**

Con studio in Vinci, via Empolese n. 224

Tel.0571501709 - Cell. 3339341769

IL QUALE DICHIARA:

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R.

- che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) **andrea.cinquini@geopec.it**, è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla Pratica Urbanistica che ne è oggetto;
- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel Quadro A;
- che gli atti e i documenti che vengono trasmessi, corrispondono a quelli consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica – ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della presente pratica Urbanistica;
- che conserverà la presente Procura in originale presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito

Firma digitale del Procuratore (nei casi 1 e 3)

La presente Procura, da inoltrare in formato PDF/A, deve essere sottoscritta:

➤ Dai soggetti indicati nel QUADRO A:

- Con firma digitale o autografa con copia informatica di un documento di identità, nei casi di Procura di cui ai punti 1) e 3)
- Con firma digitale, nel caso di Procura di cui al punto 2)

➤ Dal soggetto indicato nel QUADRO B:

- Con firma digitale, nei casi di Procura di cui ai punti 1) e 3)

Cognome	CIARI
Nome	PIER LUIGI
nato il	12/04/1947
(alto n.	168 p. 1 S.A
a	EMPOLI (FI)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	EMPOLI
Via	via Mario Fabiani, n. 42
Stato civile	
Professione	Avvocato
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,70
Capelli	grigi
Occhi	castani
Segni particolari	

Firma del titolare	
EMPOLI	04/09/2015
Impronta del dito indice sinistro	
DIR. SEGR, 0,25 IMP. FISSO, 5,16 TOT., 5,42	

SINDACO
 D'ordine del Sindaco
 FUNZIONARIO INCARICATO
 LICIA FERRALI
 COMUNE DI EMPOLI

 Scade il 12/04/2026 (art. 2, c. 6 legge 16/06/1998, n. 191) AV 9527383	REPUBBLICA ITALIANA COMUNE DI EMPOLI CARTA D'IDENTITA N° AV 9527383 DI CIARI PIER LUIGI
---	--

IPZS SPA - OC.V. - ROMA

AC 2014

TS

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CRIPLG47D12D403K** Sesso **M**

Cognome **CIARI**

Nome **PIER LUIGI**

Luogo di nascita **EMPOLI**

Data di scadenza **13/01/2022**

Provincia **FI**

Data di nascita **12/04/1947**

Dati sanitari regionali

REGIONE TOSCANA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome **CIARI**

4 Nome **PIER LUIGI**

5 Data di nascita **12/04/1947**

6 Numero identificazione personale **CRIPLG47D12D403K**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della carta **80380000900088061973**

9 Scadenza **13/01/2022**

Cognome.....CINQUINI
 Nome.....ANDREA
 nato il.....09/07/1987
 (atto n. 1129 p. 1 s. A)
 a.....Firenze.....)
 Cittadinanza.....Italiana
 Residenza.....EMPOLI
 Via.....Via R. Sanzio n.190
 Stato civile.....
 Professione.....Studente
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,80
 Capelli.....castani
 Occhi.....verdi
 Segni particolari.....nessuno


 Firma del titolare.....
 Empoli, 14-04-2009
 Impronta del dito indice sinistro.....
 SINDACO
 D'ordine del Sindaco
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 IMP. FISSO 5,16
 DIR. SEGR. 0,26
 TOTALE 5,42


