

<p><b>ALLEGATO PIN 8 - PROCURA SPECIALE</b>  <b>Incarico per la sottoscrizione digitale</b>  <b>e/o presentazione telematica delle</b>  <b>pratiche</b></p> <p>Procura ai sensi dell'art. 1392 - 1393          Codice Civile</p>	<p><b>Si usa per:</b>  <i>Il presente modello è necessario in caso di inoltro di pratiche al Comando Provinciale VVF, con l'utilizzo della procura speciale per l'apposizione della firma digitale del soggetto interessato e/o per l'inserimento della pratica nel portale nazionale PRINCE. La procura deve essere conferita da tutti i soggetti che intendano delegare la firma digitale ad un terzo.</i>  <i>Il presente modello si usa anche per la revoca di una precedente procura, con o senza conferimento ad un nuovo soggetto.</i></p>
--	---

<h2 style="color: red;">1. Dati generali dell'intervento</h2>
<p><i>Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al Comando Provinciale VV.F. relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo</i></p>

## 2. Generalità dei soggetti che conferiscono procura

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
Cognome: <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>
Luogo di nascita: <input type="text"/>	Data di nascita: <input type="text"/>
Codice fiscale: <input type="text"/>	
In qualità di (titolare, legale rappresentante, socio, amministratore, ecc. della persona giuridica) <input type="text"/>	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti negli ulteriori modelli che compongono la pratica	
<b>Con la presente conferisce procura speciale al soggetto indicato al successivo quadro 3, per:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>(procura alla firma)</b> <i>La sottoscrizione digitale di tutti i documenti inerenti la pratica, comprese le eventuali integrazioni successive, in nome e per conto del sottoscritto, nonché l'esecuzione di eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica</i> <input type="checkbox"/> <b>(procura alla trasmissione)</b> <i>La trasmissione telematica della pratica, nonché di ogni sua eventuale integrazione successiva, al Comando Provinciale VV.F. competente</i>	
Per la pratica di seguito individuata <input type="text"/>	
<b>Indicare obbligatoriamente</b>	Oggetto dell'intervento: <input type="text"/>
	Ubicazione dell'intervento: <input type="text"/>
<b>La procura è valida per tutta la durata del procedimento. Sarà mia cura comunicare tempestivamente tramite inserimento nel software PRINCE o invio tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) l'eventuale revoca della procura, al Comando di competenza</b>	
<b>2.1 – Revoca precedente procura (eventuale)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Il sottoscritto dichiara di revocare la procura speciale precedentemente conferita al soggetto sotto indicato:</b>	
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
<b>2.2 – Data e firma</b>	
Luogo e data: <input type="text"/>	Firma dell'interessato <input type="text"/>

<b>2.3 – Ulteriori soggetti che conferiscono contestualmente procura al soggetto indicato al quadro 3 per la sottoscrizione digitale dei documenti di propria competenza nell'ambito della pratica</b>	
<b>1</b>	Cognome: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>
	Luogo di nascita: <input type="text"/>
	Data di nascita: <input type="text"/>
	Codice Fiscale: <input type="text"/>
	Firma: <input type="text"/>
<b>2</b>	Cognome: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>
	Luogo di nascita: <input type="text"/>
	Data di nascita: <input type="text"/>
	Codice Fiscale: <input type="text"/>
	Firma: <input type="text"/>
<b>3</b>	Cognome: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>
	Luogo di nascita: <input type="text"/>
	Data di nascita: <input type="text"/>
	Codice Fiscale: <input type="text"/>
	Firma: <input type="text"/>
<b>4</b>	Cognome: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>
	Luogo di nascita: <input type="text"/>
	Data di nascita: <input type="text"/>
	Codice Fiscale: <input type="text"/>
	Firma: <input type="text"/>
<b>5</b>	Cognome: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>
	Luogo di nascita: <input type="text"/>
	Data di nascita: <input type="text"/>
	Codice Fiscale: <input type="text"/>
	Firma: <input type="text"/>
<b>6</b>	Cognome: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>
	Luogo di nascita: <input type="text"/>
	Data di nascita: <input type="text"/>
	Codice Fiscale: <input type="text"/>
	Firma: <input type="text"/>
<b>7</b>	Cognome: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>
	Luogo di nascita: <input type="text"/>
	Data di nascita: <input type="text"/>
	Codice Fiscale: <input type="text"/>
	Firma: <input type="text"/>

<b>3. Generalità del procuratore designato</b>		
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	
Luogo di nascita <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	
Codice fiscale <input type="text"/>		
In qualità di (titolare, legale rappresentante, socio, amministratore, ecc. della persona giuridica) <input type="text"/>		
Indirizzo: Comune di <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Indirizzo <input type="text"/>	N° <input type="text"/>	
Telefono <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	
Indirizzo PEC <input type="text"/>		

<b>4. Accettazione del procuratore e dichiarazioni connesse</b>	
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
Cognome: <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>
<b><i>in qualità di procuratore, che sottoscrive anche con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:</i></b>	
– ai sensi dell'art 46, comma 1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti indicati in precedenza	
– in caso di procura speciale per la sottoscrizione digitale di tutti documenti inerenti la pratica, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che le copie informatiche di tutti i documenti contenuti nel fascicolo elettronico sono conformi agli originali consegnatigli dai soggetti interessati, munite di firma degli stessi, <b>che verranno custodite in originale dal procuratore per la durata minima di dieci anni, anche in caso di successiva revoca della procura</b>	
– in caso di elezione di domicilio elettronico del delegante presso il proprio indirizzo PEC, di impegnarsi a comunicare tempestivamente al soggetto interessato il contenuto di qualsiasi comunicazione pervenuta alla propria casella PEC da parte del Comando Provinciale VV.F. competente	
Luogo e data	<input type="text"/>
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82	
	<b>Firma del procuratore</b>
Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →	<input type="text"/>

## ***Istruzioni***

Il presente modello deve essere **sottoscritto**:

- **dal soggetto delegante, con firma digitale o con firma autografa**; in tale ultimo caso il documento firmato deve essere **acquisito tramite scansione** in formato pdf, e nella pratica deve essere inserita anche copia una **copia digitalizzata del documento d'identità del delegante**;
- **dal procuratore, con firma digitale.**

In caso di revoca della precedente procura e/o eventuale conferimento di procura ad un nuovo soggetto, occorre compilare il presente modello e trasmetterlo tramite PEC: [com.prev.sassari@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.prev.sassari@cert.vigilfuoco.it), oppure tramite il portale PRINCE . L'operatore provvederà ad inserire la nuova procura nel software nazionale, abilitando il nuovo procuratore alla gestione della pratica.