

<p>ALLEGATO PIN 8 - PROCURA SPECIALE Incarico per la sottoscrizione digitale e/o presentazione telematica delle pratiche</p> <p>Procura ai sensi dell'art. 1392 - 1393 Codice Civile</p>	<p>Si usa per: <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

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Nome: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Luogo di nascita: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Data di nascita: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Codice fiscale: <input style="width: 180px;" type="text"/>	
In qualità di (titolare, legale rappresentante, socio, amministratore, ecc. della persona giuridica) <input style="width: 800px;" type="text"/>	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti negli ulteriori modelli che compongono la pratica	
Con la presente conferisce procura speciale al soggetto indicato al successivo quadro 3, per:	
<input type="checkbox"/> (procura alla firma) <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"/> (procura alla trasmissione) <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 style="width: 500px;" type="text"/>	
Indicare obbligatoriamente	Oggetto dell'intervento: <input style="width: 500px;" type="text"/>
	Ubicazione dell'intervento: <input style="width: 500px;" type="text"/>
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	
2.1 – Revoca precedente procura (eventuale)	
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di revocare la procura speciale precedentemente conferita al soggetto sotto indicato:	
Cognome <input style="width: 150px;" type="text"/>	Nome <input style="width: 150px;" type="text"/>
2.2 – Data e firma	
Luogo e data: <input style="width: 400px; height: 50px;" type="text"/>	Firma dell'interessato <input style="width: 400px; height: 50px;" type="text"/>

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

1	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"/>
2	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"/>
3	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"/>
4	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"/>
5	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"/>
6	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"/>
7	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"/>

3. Generalità del procuratore designato

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: <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
Comune di <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"/>	

4. Accettazione del procuratore e dichiarazioni connesse	
IL SOTTOSCRITTO	
Cognome: <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>
<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>	
– 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, che verranno custodite in originale dal procuratore per la durata minima di dieci anni, anche in caso di successiva revoca della procura	
– 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	
	Firma del procuratore
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, oppure tramite il portale PRINCE . L'operatore provvederà ad inserire la nuova procura nel software nazionale, abilitando il nuovo procuratore alla gestione della pratica.