

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO IMPRESE

Conferimento procura	
IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA	
Cognome:	Nome:
Data di nascita:	
Luogo nascita	
Comune:	Provincia:
Città estera:	Stato:
<p>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</p>	

<p>conferisce procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., al soggetto di seguito indicato, per:</p> <ol style="list-style-type: none"> la sottoscrizione digitale di tutti i file che costituiscono la domanda di contributo, in nome e per conto del sottoscritto; la conservazione in originale dei corrispondenti documenti cartacei, sottoscritti in modalità autografa, unitamente alla copia del documento di identità del delegante, presso la sede dello studio/ufficio del procuratore; la trasmissione telematica della pratica <p>ed elegge domicilio speciale presso l'indirizzo dell'intermediario/procuratore, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo.</p>		
Qualifica:	N° iscrizione Albo:	
Cognome:	Nome:	
Indirizzo Studio:		N°:
Comune:	C.A.P.:	Provincia:
Telefono:	Cellulare:	
Fax:	Indirizzo P.E.C.:	
Codice fiscale:	Partita IVA:	

Opzioni di firma	
<p>In caso sia stata conferita procura speciale, il presente documento è sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modulo inviato all'indirizzo comune.gorizia@certgov.fvg.it</p>	(Firma autografa in questo spazio)

La procura è valida esclusivamente per il procedimento per cui viene conferita e per tutta la durata del procedimento stesso

Accettazione della procura e dichiarazioni connesse	
IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA	
Cognome:	Nome:
Data di nascita:	
Luogo nascita	
Comune:	Provincia:
Città estera:	Stato:

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

ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore /procuratrice speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma nel quadro OPZIONI DI FIRMA.

che le copie informatiche di tutti i documenti contenuti nel fascicolo elettronico della pratica corrispondono ai documenti cartacei consegnati dai soggetti interessati, che verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MUZZATTI MARCO

CODICE FISCALE: MZZMRC67H10Z133I

DATA FIRMA: 09/05/2025 10:00:33

*IMPRONTA: 3B9102121C62A529973E9113C13F5669BB7EBE0A54FF5805D6B9EFB9EE9E6B3C
BB7EBE0A54FF5805D6B9EFB9EE9E6B3C167922318229BE3B32F1D3B9EBA5394C
167922318229BE3B32F1D3B9EBA5394C9C2F14452CB908E6A8D6F0BA13F403B6
9C2F14452CB908E6A8D6F0BA13F403B68AF45CBE6079682C12CD2E6ECBDC97FB*