



**FEDERTAXI C.I.S.A.L.**

*Segreteria Provinciale Romana*

www.federtaxiroma.it - fax. 06.62204879 - federtaxiroma@gmail.com



# PEC – POSTA CERTIFICATA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /19 \_\_\_\_\_

Res. a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2013

**Allegare fotocopia carta d'identità o altro documento valido**

## ALLEGATO A

**MODELLO DI PROCURA SPECIALE, DOMICILIAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ per:**

- A) LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA AL REGISTRO DELLE IMPRESE/ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE DELLA COMUNICAZIONE UNICA (ART. 9 D.L. N. 7/2007 CONVERTITO CON LEGGE 2 APRILE 2007, N. 40 E ART. 4 D.P.C.M. 6/5/2009)
- B) L'ESECUZIONE DELLE FORMALITÀ PUBBLICITARIE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE/ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE

RELATIVAMENTE ALLA PRATICA AVENTE CODICE UNIVOCO DI IDENTIFICAZIONE: \_\_\_\_\_  
Il/I sottoscritto/i dichiara/no:

<b>A) Procura</b> di conferire al Sig. <u>Carlo Di Alessandro</u> a) procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della comunicazione unica identificata dal codice pratica sopra apposto, all'Ufficio del Registro delle Imprese/Ufficio Albo delle Imprese Artigiane competente per territorio, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per l'iscrizione al Registro delle Imprese e all'Albo delle Imprese Artigiane, con effetto – sussistendo i presupposti di legge – ai fini previdenziali, assistenziali, fiscali individuati dai decreti in oggetto, nonché per l'ottenimento del codice fiscale e della partita IVA b) procura speciale per l'esecuzione delle formalità pubblicitarie di cui alla sopra identificata pratica.
<b>B) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati</b> di attestare in qualità di titolare, amministratore/i, legale rappresentante/i – ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i 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 – la corrispondenza delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica ai documenti conservati agli atti dell'impresa.
<b>C) Domiciliazione</b> di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica. <i>Nel caso in cui non si voglia domiciliare la pratica presso l'indirizzo elettronico del soggetto che provvede alla trasmissione telematica occorre barrare la seguente casella <input type="checkbox"/>.</i>
<b>D) Cariche sociali (rilevante nelle sole ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali)</b> l'assunzione delle cariche conferite in organi di amministrazione e di controllo della società: _____

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amm.re, legale rappresentante., sindaco, ecc.)	FIRMA AUTOGRAFA
1			<b>TITOLARE</b>	○
2				
3				
4				
5				

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

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore:

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive 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 rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili allegati alla sopra indicata pratica, corrispondono ai documenti consegnatigli dagli amministratori per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della tenuta del Registro delle Imprese di cui all'art. 2188 c.c. e dell'Albo delle Imprese Artigiane di cui alla L.n.443/1985 e succ.modifiche.

# SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ Rec. Telefonico \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## In qualità di Legale Rappresentante

della Società/Ente/Associazione denominata \_\_\_\_\_

Cod.Fisc./P. Iva \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Titolare della casella PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Oggetto dell'ordine n. \_\_\_\_\_ con la presente dichiarazione, compilata e sottoscritta in ogni sua parte, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000,

### DICHIARA

che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri,

### CONCEDE

la propria autorizzazione a ritenere la casella PEC sopra indicata conforme al disposto di cui all'art. 65, comma 1, lett. c-bis, D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82, con particolare riferimento alla sua identificazione, ai fini della validità delle istanze e dichiarazioni presentate alla Pubblica Amministrazione per via telematica mediante la predetta casella di PEC,

### CHIEDE

la variazione dei precedenti dati relativi al Legale Rappresentante e altresì dichiara, nel caso siano presenti, che gli ulteriori soggetti muniti di poteri di rappresentanza della Società/Ente/Associazione sopra menzionata hanno manifestato il loro consenso alla variazione, e

### DICHIARA

di aver preso visione e di prendere atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, e di conferir il consenso al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, per le finalità per cui la presente dichiarazione viene resa.

*Si allega copia di documento di identità in corso di validità.*

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma  \_\_\_\_\_