

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

A) SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA AL REGISTRO DELLE IMPRESE 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. 06/05/2009)

B) ESECUZIONE DELLE FORMALITÀ PUBBLICITARIE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE /ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE RIFERITE ALLA PRATICA AVENTE IL SEGUENTE CODICE

COD. UNIVOCO IDENTIFICAZIONE PRATICA : _____

Il/ I sottoscritto/i dichiara/no :

A) Procura

di conferire al dott. _____

- 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, con effetto – sussistendo i presupposti di legge – ai **fini previdenziali, assistenziali, fiscali** individuati dal decreto in oggetto, nonché per l'ottenimento del codice fiscale e della partita IVA;
- procura speciale per la sottoscrizione digitale e la spedizione telematica della pratica come sopra identificata finalizzata all' esecuzione delle corrispondenti **formalità pubblicistiche**

B) Domiciliazione

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 sottoscrizione digitale e alla spedizione telematica , incaricato di apportare, occorrendo, qualsiasi possibile rettifica ad errori formali contenuti nella modulistica o integrazioni documentali ;

Nel caso NON si volesse domiciliare presso l'indirizzo PEC del soggetto che cura la trasmissione telematica , occorre sbarrare la casella

C) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati

di attestare in qualità di titolare, amministratore/i, legale rappresentante/i, ecc. – 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

D) Cariche sociali (da compilare solo in caso l'assunzione delle cariche conferite in organi di amministrazione e di controllo della società):

di dichiarare che non sussistono nei propri confronti cause di ineleggibilità ai fini dell'assunzione della carica conferita

	COGNOME	NOME	CARICA	FIRMA AUTOGRAFA
1				
2				
3				
4				

Il presente modello debitamente compilato e sottoscritto autografamente deve essere allegato alla pratica telematica in formato PDF e sottoscritto digitalmente da colui che provvede alla trasmissione telematica.

Allo stesso occorre associare copia per immagine dei documenti di riconoscimento dei sottoscrittori autografi.

* RISERVATO AGLI ISCRITTI NELLA SEZ. A DELL'ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI