

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE
TELEMATICA DELLE PRATICHE - Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.**

Il sottoscritto **MARCO TULLIANI** nato a VINCI il 15.03.1971 cittadinanza ITALIANA
residente in Ponte Buggianese, Via XXIV Maggio n.11 in qualità di:

Titolare della ditta individuale

Partita I.V.A. - C.F. _____ con sede nel Comune di _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. C.A.P. _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

X Procuratore speciale della ditta MERS S.A.S.

Partita I.V.A. 02120290503 con sede nel Comune di S.Croce sull'Arno Provincia di PISA
Via Antonio Pacinotti n.6/a C.A.P. 56029 Tel. 334/6688476 Fax --- Pec mers.sas@pec.it
N. di iscrizione al Registro Imprese PI-182618, CCIAA di Pisa

DICHIARA DI CONFERIRE A:

Geom.Scarpellini Fabio Codice fiscale **SCR FBA 57M23 A560Q**

in qualità di Tecnico incaricato con studio in Bagni di Lucca Via G.Tovani 18/a Tel.
0583/87731 Fax 0583/867845 Cell.

- e-mail semplice studioproget2000@yahoo.it

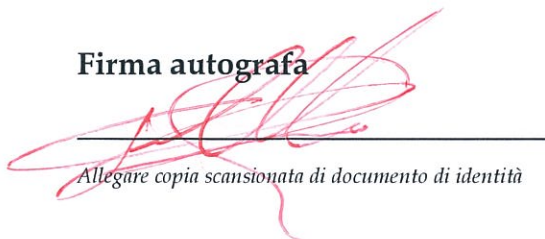
- e-mail PEC (posta elettronica certificata): fabioscarpellini1@geopec.it

PROCURA SPECIALE

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica delle integrazioni relative al
seguente procedimento: **Autorizzazione Unica ai sensi degli artt.12 D.Lgs.387/2003, L.R.
239/2005 e L.R. 39/2005 e s.m.i. - Impianto idroelettrico sul Fiume Elsa denominato
"Granaioolo" nel Comune di Castelfiorentino (FI)** agli enti preposti, quale assolvimento
di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

Luogo **Bagni di Lucca, li**

Firma autografa



Allegare copia scansionata di documento di identità

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica SUAP, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Domicilio Speciale: è eletto 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.

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

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 medesimo 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 speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa.

- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP

Cognome... TULLIANI
 Nome... MARCO
 nato il... 15/03/1971
 (atto n. 408 P. f. S. g.)
 a... VINCI (FI)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... PONTE BUGGIANESE
 Via... 24 MAGGIO 11
 Stato civile... CONIUGATO
 Professione... LIBERO PROFESSIONISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1.80
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CERULEI
 Segni particolari... N.N.



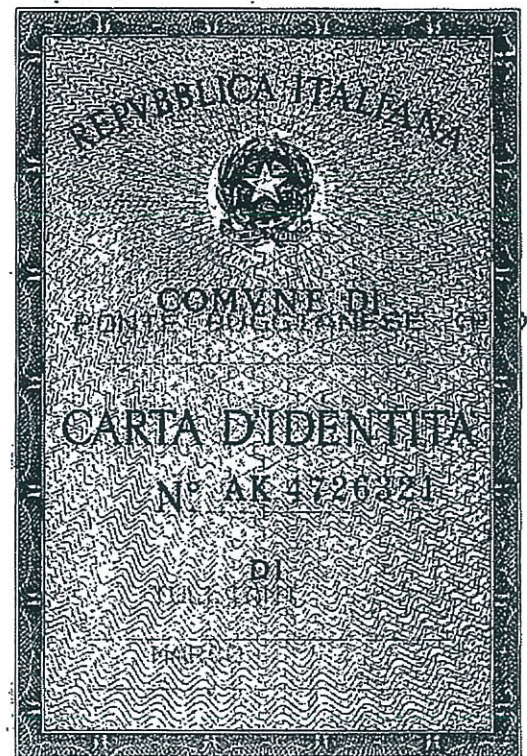
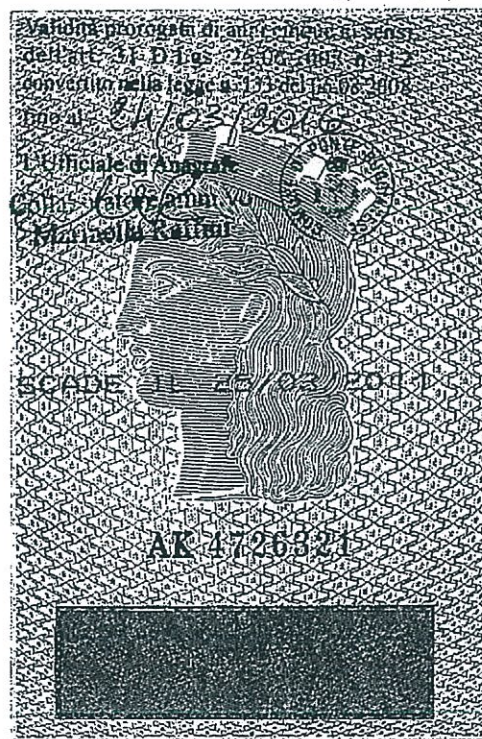
Firma del titolare 
 PONTE BUGGIANESE 25/03/2004

Impronta del dito indice sinistro 

IL SINDACO
 UFFICIALE SANITARIO
 (Marianella Ruffini)







REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale... TLLMRC71C15M059X Sesso M

Cognome... TULLIANI
 Nome... MARCO
 Luogo di nascita... VINCI
 Provincia... FI

Data di scadenza... 04/08/2016

Data di nascita... 15/03/1971

Dati sanitari regionali
 REGIONE TOSCANA