

**Conferimento di procura speciale per la formazione e la presentazione di istanze***Ai sensi dell'articolo 38, comma 3-bis del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445*

<b>Il sottoscritto</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
SLAVAZZA		GIOVANNI		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
VA	SOLBIATE ARNO	VIA DEL LAVORO	45	21048
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
0331986111		giovanni.slavazza@tigr	tigros@pec.it	

**CONFERISCE PROCURA SPECIALE**

<b>al/alla signor/signora</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
MORETTI		LETIZIA		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	

<b>per</b>	
Oggetto del conferimento di procura	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>compilare, firmare elettronicamente e presentare telematicamente la pratica</i>
Oggetto della pratica	
ATTIVAZIONE P.I.I.	
Codice univoco	
c_d543-14534	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>compiere tutti gli atti e le comunicazioni necessari al perfezionamento della pratica</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>l'elezione del domicilio speciale elettronico necessario alla trasmissione di tutti gli atti e le comunicazioni relativi al procedimento amministrativo</i>

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di avere titolo alla presentazione della pratica*  
(se il sottoscritto è il committente o un ulteriore intestatario avente titolo alla presentazione della pratica)
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente*

<b>Elenco degli allegati</b>	
<small>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</small>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>copia del documento d'identità</i>

Questo modulo, debitamente compilato, può essere firmato elettronicamente oppure stampato, sottoscritto con firma autografa e scansato unitamente a un documento d'identità valido.

SOLBIATE ARNO	13/10/2022	 Il dichiarante
<small>Luogo</small>	<small>Data</small>	