

## PROCURA SPECIALE

lo sottoscritto/a

Cognome, QUENDOZ Nome, JEAN LOUIS

C.F. Q N D J L S 7 3 E 1 9 A 3 2 6 C

data di nascita 19/05/1973 Cittadinanza ITALIANA sesso ☒ M ☐ F

luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia AO Comune AOSTA

luogo di residenza: Comune JOVENCAN CAP 11020

in (Via, Piazza, ecc.) ..... **FRAZIONE ROTIN** ..... n ..... **34/1** .....

Tel. 0165 / 250134

**unitamente a:**

Cognome ..... Nome.....

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso ☐ M ☐ F

luogo di nascita: Stato ..... Provincia ..... Comune.....

luogo di residenza: Comune .....CAP .....

in (Via, Piazza, ecc.) ..... n .....

Tel. .... / .....

Cognome ..... Nome.....

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso ☒ M ☐ F

luogo di nascita: Stato ..... Provincia ..... Comune.....

luogo di residenza: Comune .....CAP .....

in (Via, Piazza, ecc.) ..... n .....

Tel. .... / .....

Cognome ..... Nome.....

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso ☒ M ☐ F

luogo di nascita: Stato ..... Provincia ..... Comune.....

luogo di residenza: Comune .....CAP .....

in (Via, Piazza, ecc.) ..... n .....

Tel. .... / .....

in qualità di: (barrare il quadratino corrispondente)

☒ titolare/legale rappresentante dell'impresa/associazione/altro soggetto giuridico

QUENDOZ SRL ..... (indicare la ragione sociale della  
dell'impresa o denominazione di associazione/altro soggetto giuridico)

CF | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 5 | 3 | 0 | 0 | 7 | 4 | | | | | |

P. IVA | | | | | | | | | | | | | | (se diversa da C.F.)

☐ persona fisica

**con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge,**

**CONFERISCO A:**

Cognome ..... BONAZZI ..... Nome ..... IVO .....

C.F. | B | N | Z | V | I | O | 6 | 4 | T | 1 | 5 | A | 3 | 2 | 6 | F |

data di nascita ..... 15 / 12 / 1964 ..... Cittadinanza ..... ITALIANA ..... sesso ☒ M. ☐ F

luogo di nascita: Stato ..... ITALIA ..... Provincia ..... AO ..... Comune ..... AOSTA .....

**procura speciale** atta a consentire la compilazione telematica, la sottoscrizione digitale e l'invio della pratica, a cui la presente viene allegata, e di tutta la documentazione a corredo necessaria, ivi compresa quella eventualmente occorrente per il completamento e/o la rettifica, per cui trova applicazione anche l'articolo 4bis (Tutela delle attività professionali nei rapporti con la pubblica amministrazione), della legge regionale 19/2007 (Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi).

Tale incarico è valido per tutta la durata del procedimento, fatto salvo i casi di cessazione:

- a) dello status di titolare/legale rappresentante, da parte del sottoscritto;
- b) del rapporto di incarico;

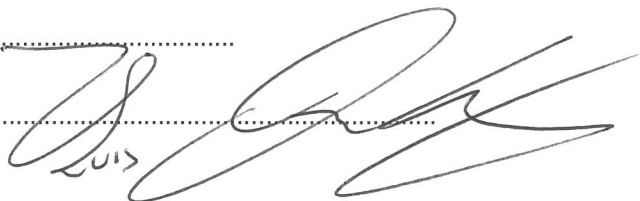
che sarà mia cura comunicare all'indirizzo di posta elettronica certificata del SUEL, [protocollo@pec.sportellounico.vda.it](mailto:protocollo@pec.sportellounico.vda.it).

Sono altresì informato del fatto che:

- a) il contenuto della documentazione da presentare al SUEL, fornita da me all'incaricato, è ascrivibile alla mia responsabilità e sono consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- b) i dati trasmessi in via telematica saranno resi in modo fedele da parte dell'incaricato, nel rispetto delle dichiarazioni oggetto della documentazione fornita dal sottoscritto.

Luogo e data .....

Firma del conferente.....



N.B.: Nel caso di firma autografa, al presente modello deve essere, inoltre, allegata copia informatica di un documento di identità valido.

## PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

L'incaricato, che sottoscrive con firma digitale il presente documento, accetta l'incarico sopra declinato e, ai sensi del D.P.R. 445/2000, 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 che:

1. i dati trasmessi in via telematica al SUEL sono resi in modo fedele alle dichiarazioni del conferente;
2. la copia informatica di eventuali documenti non notarili, contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUEL, allegati alla pratica inviata, corrisponde ai documenti acquisiti, prodotti dal conferente;
3. la conservazione in originale dei documenti avviene presso la mia sede, qualora non siano custoditi presso il soggetto conferente;
4. ai sensi dell'art. 4bis della L.R. 19/2007, l'incarico avviene a titolo (barrare il quadratino corrispondente):

☒ gratuito

☐ oneroso e, dichiara altresì, l'avvenuto pagamento del compenso professionale per il quale è stato emesso il documento fiscale (fattura) n..... del .....

☐ oneroso e, dichiara altresì, che la presente prestazione è ricompresa nell'incarico a carattere continuativo/annuale già in essere, per il quale il conferente ha regolarmente saldato le fatture fino a qui emesse, compresa l'ultima n..... del .....

Luogo e data .....

**Documento firmato digitalmente  
dall'incaricato**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali: i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

N.B.: La presente procura speciale deve essere presentata come file con estensione "pdf.p7m".



