

MODULO PER LA PROCURA SPECIALE			
AL SUAP DEL COMUNE PIOMBINO			
IN RELAZIONE ALL' ATTIVITA' ☐ - ALL'INTERVENTO ☒			
Nome PISCICOLTURA DEL GOLFO DI FOLLONICA SRL			
Oggetto Domanda di attivazione della procedura di verifica di cui all'art. 48 della L.R. 10/2010 così come modificata dalla L.R. 11/2010 per la realizzazione di impianto di acquacoltura off-shore in gabbie galleggianti nel Golfo di Follonica			
IL SOTTOSCRITTO			
(N.B. Nell'ipotesi in cui vi siano più soci o legali rappresentanti di una stessa società, ciascuno di essi deve conferire procura con la compilazione del presente modello)			
Cognome	LOCOCO	Nome	PIETRO
Nato a	ROMA	Prov.	RM il 04/06/1960
Residente in	ROMA	Prov.	RM CAP 00135
Via/piazza	VIA G. NISIO		n. 57
Tel.	0565 221813	Fax	Cod. fisc. LCCPTR60H04 H5010
Indirizzo email cmp@info.it			
IN QUALITA' DI			
☐ Persona fisica		☒ Legale rappresentante / socio	
☐ Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile		☐ Istitore	
..... e registrato a il repertorio N° del			
DELLA			
Forma giuridica *	SRL	Denomin. **	PISCICOLTURA DEL GOLFO DI FOLLONICA
Sede legale nel Comune di ***	PIOMBINO	Provincia	LI
Via/piaz.	P.LE PREMUDA	N. civico	2F CAP 57025
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di	LIVORNO	N. iscrizione registro	
Partita IVA	01780690499	Codice Fiscale 01780690499	
DICHIARA			
DI CONFERIRE LA PROCURA SPECIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1392 e 1393 DEL CODICE CIVILE A:			
Cognome	MUCCETTI	Nome	FERNANDO
Nato a	MONTEVARCHI	Prov.	AR il 25/10/1958
Residente in	PIOMBINO	Prov.	LI CAP 57025
Via/piazza	VIA DEGLI ORTI		n. 9/A
Tel.	0565 221813	Fax	0565 1935041 Cod. fisc. MCCFNN58R25F656R
Indirizzo PEC fernando.muccetti@ingpec.eu			
IN QUALITA' DI			
☒ Libero professionista		☐ Legale rappresentante della sotto indicata associazione di categoria:	
CMP STUDIO ASSOCIATO con studio / sede in PIOMBINO, Via / Piazza P.LE PREMUDA 2F			
N. 2F, P.Iva 01081000497;			

Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa e vi deve essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità da parte del/dei dichiarante/dichiaranti; il tutto deve poi essere acquisito mediante un dispositivo Scanner, in formato "PDF".

Il presente modello deve essere sottoscritto digitalmente dal procuratore speciale, che in tal modo accetta l'incarico, e deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati

Il/la sottoscritto/i attesta/attestano - ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, 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 pratica, ai documenti conservati agli atti della società.

Elezione Domicilio

Il/la sottoscritto/i elegge/eleggono domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita per la trasmissione telematica; allo stesso soggetto è conferita altresì la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

(o in alternativa)

Il/la sottoscritto/i **non** elegge/eleggono alcun domicilio speciale presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto al quale la presente procura è conferita per la sottoscrizione digitale, e richiede/richiedono che tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento, siano inviate al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

Il sottoscritto/i dichiara/dichiarano di	
☒	di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Luogo e data PIOMBINO, 20/01/2016


Piscicoltura del Golfo di Follonica S.r.l.
Piazzale Premuda, 2/F - 57025 Piombino (LI)
P.iva 01780690499

Firme Autografe

Cognome..... **LOCOCO**
 Nome..... **PIETRO**
 nato il..... **04/06/1960**
 (alto n..... **01878** I s..... **A08**)
 a..... **ROMA**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **ROMA**
 Via..... **VIA GIROLAMO NISIO N.57 PL.B.3C.D. N.27**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **IMPRENDITORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,70**
 Capelli..... **Castani**
 Occhi..... **Neri**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... *Pietro Lococo*
ROMA **06 DIC 2013**
 IL SINDACO
PACLA MANZI



