

PROCURA SPECIALE

Codice univoco di identificazione della pratica:

Io sottoscritto/a

cognome **TORTINI** nome **SIMONE**

codice fiscale **TRTSMN81L09G337Q**

luogo di nascita: stato **ITALIA** prov. (AN) comune **PARMA**

data di nascita **09/07/1981** cittadinanza **ITALIANA** sesso M ☒ F ☐

Residenza:

Provincia **RA** Comune **MASSA LOMBARDA**

via, piazza, ecc **VIA CADUTI DEL LAVORO** n. **5** CAP **48024**

in qualità di:

titolare/legale rappresentante **PROCURATORE SPECIALE**

dell'impresa/società **LIDL ITALIA SRL A SOCIO UNICO**

con sede in via **AUGUSTO RUFFO** n. **36**

comune **ARCOLE** prov. **VR** CAP **37040**

tel. **0545 961090** fax. Cell.

PEC **LIDL_MASSA@LEGALMAIL.IT** e.mail **LSI_BOLOGNA@LIDL.IT**

codice fiscale

0	2	2	7	5	0	3	0	2	3	3				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

P. IVA

0	2	2	7	5	0	3	0	2	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

cognome CIBIN nome FRANCESCO
codice fiscale CBNFNC74P04H823R

Dati: Tel/cell 0421 222551
e.mail techne-progetti@legalmail.it
in qualità di incaricato di:

Associazione
Studio Professionale (specificare) **TECHNE PROGETTI**
Altro: (specificare)

con sede in
via GARDA n. 20
comune SAN DONA DI PIAVE prov. VE CAP 30027
tel. 0421 222551 fax. Cell.
PEC Techne-progetti@legalmail.it e.mail info@techneprogetti.com

codice fiscale

C	B	N	F	N	C	7	4	P	0	4	H	8	2	3	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

procura speciale

per:

- **la presentazione telematica della pratica**, comprensiva di compilazione, firma, invio al SUAP territorialmente competente ed ogni ulteriore attività necessaria ai fini del corretto e tempestivo inoltro;
- **l'elezione del domicilio speciale** per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo di ricezione di tutte le comunicazioni (atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del destinatario) inerenti la pratica presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica (atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);

Nota:

- qualora non si vogliano domiciliare, all'indirizzo elettronico del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, le ulteriori comunicazioni del Suap, successive alla ricevuta dell'inoltro della pratica, indicare il nuovo recapito:

e.mail/ PEC: _____

La procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica.
Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

Dichiaro

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:

- le dichiarazioni rese in modalità telematica sono conformi allo stato di fatto dell'attività e della struttura, secondo i requisiti previsti dalla normativa vigente nel settore di riferimento.

Allego a, far parte integrante della presente scrittura, la fotocopia di un valido documento di identità
(se non firmato digitalmente dal delegante)

luogo MASSA LOMBARDA data 17/09/2021

In fede

Firma

LIDL ITALIA s.r.l. a socio unico
Dir. Regionale MASSA LOMBARDA
Via Caduti del Lavoro n. 5
48024 MASSA LOMBARDA - RA
Tel. 0545 261000 • e-mail: lsi_bologna@lidl.it
CCIAA VR RD: 228645 • P.IVA: 02275030233

IL PROCURATORE

Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, 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

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la domanda o la SCIA ed eventuali documenti a corredo della pratica, qualora non firmati digitalmente dal delegante o dai competenti professionisti o da altri dichiaranti, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, corrispondono ai documenti prodotti dal delegante e sono allegati alla pratica inviata al SUAP unitamente alla fotocopia dei rispettivi documenti di riconoscimento.
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede dell'associazione/studio qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

Firmato in digitale dal procuratore

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy): i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

PROCURA SPECIALE

Codice univoco di identificazione della pratica:

Io sottoscritto/a

cognome **COMPAGNI** nome **DANIELA**

codice fiscale **CMPDNL62L58I496K**

luogo di nascita: stato **ITALIA** prov. **(RE)** comune **SCANDIANO**

data di nascita **18/07/1962** cittadinanza **ITALIANA** sesso M ☐ F X ☐

Residenza:

Provincia **RE** Comune **CASALGRANDE**

via, piazza, ecc **VIA ALDO MORO** n. **45** CAP **42013**

in qualità di:

titolare/legale rappresentante **LEGALE RAPPRESENTANTE**

dell'impresa/società **COMPAGNI STEFANO & C. SNC**

con sede in via **STRADA STATALE 467** n. **13**

comune **CASALGRANDE** prov. **RE** CAP **42013**

tel. fax. Cell.

PEC **compagnisnc@legalmail.it** e.mail **Compagnisrl@gmail.com**

codice fiscale

0	1	2	1	6	3	3	0	3	5	5				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

P. IVA

0	1	2	1	6	3	3	0	3	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

cognome CIBIN nome FRANCESCO
codice fiscale CBNFNC74P04H823R

Dati: Tel/cell 0421 222551
e.mail techne-progetti@legalmail.it
in qualità di incaricato di:

Associazione
Studio Professionale (specificare) **TECHNE PROGETTI**
Altro: (specificare)

con sede in
via GARDA n. 20
comune SAN DONA DI PIAVE prov. VE CAP 30027
tel. 0421 222551 fax. Cell.
PEC Techne-progetti@legalmail.it e.mail info@techneprogetti.com

codice fiscale

C	B	N	F	N	C	7	4	P	0	4	H	8	2	3	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

procura speciale

per:

- **la presentazione telematica della pratica**, comprensiva di compilazione, firma, invio al SUAP territorialmente competente ed ogni ulteriore attività necessaria ai fini del corretto e tempestivo inoltro;
- **l'elezione del domicilio speciale** per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo di ricezione di tutte le comunicazioni (atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del destinatario) inerenti la pratica presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica (atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);

Nota:

- qualora non si vogliano domiciliare, all'indirizzo elettronico del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, le ulteriori comunicazioni del Suap, successive alla ricevuta dell'inoltro della pratica, indicare il nuovo recapito:

e.mail/ PEC: _____

La procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica.
Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

Dichiaro

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e 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 o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:

- le dichiarazioni rese in modalità telematica sono conformi allo stato di fatto dell'attività e della struttura, secondo i requisiti previsti dalla normativa vigente nel settore di riferimento.

Allego a, far parte integrante della presente scrittura, la fotocopia di un valido documento di identità
(se non firmato digitalmente dal delegante)

luogo MASSA LOMBARDA data 16/09/2021

In fede

Firma

IL PROCURATORE

Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, 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

- agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- la domanda o la SCIA ed eventuali documenti a corredo della pratica, qualora non firmati digitalmente dal delegante o dai competenti professionisti o da altri dichiaranti, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, corrispondono ai documenti prodotti dal delegante e sono allegati alla pratica inviata al SUAP unitamente alla fotocopia dei rispettivi documenti di riconoscimento.
- la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede dell'associazione/studio qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

Firmato in digitale dal procuratore

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy): i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

