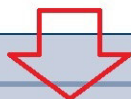


## SCHEMA PROCURA



## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome  Nome

Luogo di nascita  Prov.  Data di nascita

Codice fiscale

Residente in:

Comune  Prov.  CAP

Via/piazza  n.

Telefono/cellulare  E-mail  Pec

**PROCURA DA FIRMARE (VEDI RETRO), SCANSIONARE FORMATO PDF ED ALLEGARE**

## IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/NEGOZIALE

in ragione dei poteri conferitigli con atto  n.  del

della società/associazione/ente (denominazione o ragione sociale)

Codice fiscale

Avente sede legale in:

Comune  Prov.  CAP

Via/piazza  n.

Telefono/cellulare  E-mail  Pec

## IN QUALITÀ DI TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Cognome  Nome

Luogo di nascita  Prov.  Data di nascita

Codice fiscale

Residente in:

Comune  Prov.  CAP

Via/piazza  n.

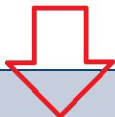
in ragione dei poteri conferitigli con atto  n.  del

## IN QUALITÀ DI EREDE DI

Cognome  Nome

Luogo di nascita  Prov.  Data di nascita

Codice fiscale  deceduto/a il



## DELEGA

Cognome **ROSSI** Nome **MARIO**

Denominazione o ragione sociale **GEOMETRA ISCRITTO AL COLLEGIO GEOMETRI E G.L. DI TRAPANI AL N. 3000**

Codice fiscale **R S S M R A**

Residente/avente sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a consegnare la seguente documentazione/istanza presso gli uffici dell'Agenzia delle entrate

**DI TRAPANI**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità(\*).

Luogo **TRAPANI** data \_\_\_\_\_

Firma del contribuente \_\_\_\_\_

## AUTENTICA DI FIRMA

L'autenticazione della firma non è necessaria quando la procura è conferita al coniuge o a parenti e affini entro il quarto grado. L'autenticazione può essere effettuata dagli iscritti in albi professionali o dagli appartenenti alle altre categorie indicate nell'articolo 63, secondo e terzo comma, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 600. In alternativa, l'autenticazione è redatta da un pubblico ufficiale (notaio, cancelliere, segretario comunale, ecc.).

Il/La sottoscritto/a

Cognome **ROSSI** Nome **MARIO**

Denominazione o ragione sociale **GEOMETRA ISCRITTO AL COLLEGIO GEOMETRI E G.L. DI TRAPANI AL N. 3000**

Codice fiscale **R S S M R A**

attesta che il sottoscrittore, identificato attraverso documento di identità/per conoscenza personale ha apposto la firma in mia presenza.

Luogo **TRAPANI** data \_\_\_\_\_

Firma di chi effettua l'autenticazione \_\_\_\_\_

**TIMBRO  
TECNICO**

(\*) In caso di autentica della firma non è necessario allegare la copia del documento di identità del sottoscrittore.

**SI CONSIGLIA DI ALLEGARE COMUNQUE LA COPIA DEL DOCUMENTO IDENTITA' DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO E DEL TECNICO DELEGATO**