**Al Presidente della Regione Emilia-Romagna**

**Commissario Delegato ricostruzione sisma 2012**

c/o Agenzia Regionale Ricostruzioni

Settore Gestione Tecnica degli Interventi di Ricostruzione e Gestione dei Contratti

[tecnicosisma@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:tecnicosisma@postacert.regione.emilia-romagna.it)

TRASMISSIONE VIA PEC

**Oggetto: Trasmissione della documentazione integrativa relativa a** *[indicare fase progettuale a scelta fra: progetto esecutivo/variante n. \_\_\_/rendicontazione SAL intermedio/rendicontazione finale]* **di cui al numero d’ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Ordinanza sui Privati Vincolati danneggiati dagli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012.**

**Risposta a Vs. richiesta prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** *[indicare riferimenti eventuale richiesta di integrazioni]*

***(1) Identificazione del Bene oggetto dell’ordinanza***

|  |
| --- |
| **Relativamente all’Immobile:**  **ID. NUM ORD.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DENOMINAZIONE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, civico/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identificativi catastali: Foglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mappale/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **A) SINGOLO EDIFICIO** *(identificato ai sensi dell’art. 3 comma 5)* * **B) BENE COMPLESSO** *(identificato ai sensi dell’art. 2 comma 8)* |

***(2) Soggetto Beneficiario o Delegato***

|  |
| --- |
| Il sottoscritto/a: **COGNOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CF**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prov.** (\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *rappresentante legale della DITTA/SOCIETÀ* ***(\*)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *P.IVA* ***(\*)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.* ***(\*)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*     * + in qualità di unico proprietario, usufruttuario o titolare di diritti reali di garanzia (art. 2 comma 1);   + in qualità di rappresentante legale dell’impresa (art. 2 comma 7)   + in qualità di amministratore del condominio (art. 2 comma 3)   + in qualità di procuratore legale dei proprietari in comunione dei beni o di più proprietà nell’ambito dello stesso bene (art. 2 comma 4 e comma 8)   + in qualità di presidente di consorzio (art. 2 comma 5)   ***(\*)*** *Campi da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta.* |

Con la presente si trasmette la seguente documentazione integrativa:

1. ………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………..

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto Beneficiario o Delegato (2)*

***Nota bene:*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità.*

|  |
| --- |
| **NOMINA E COSTITUISCE SUO PROCURATORE IL PROFESSIONISTA INCARICATO** |

***(9) Professionista procuratore***

|  |
| --- |
| Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

per la presentazione telematica al Presidente della Regione Emilia-Romagna in qualità di Commissario Delegato di documentazione e pratiche concernenti l’istanza di contributo di cui all’Ordinanza, in particolare:

* **per l’invio e la presentazione** in forma telematica di tutta la documentazione e di tutti gli allegati ad assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dall’Ordinanza e concernenti l’istanza, indicati nel modulo cui la presente procura si allega e del quale costituisce parte integrante, nonché **il ricevimento e/o il ritiro** di atti e documenti inerenti alla presente;
* **per la conservazione** in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in originale o tramite scansione in formato pdf.

Inoltre, ai fini di cui sopra:

* **elegge domicilio digitale (PEC)** per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, presso l’indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;
* **dichiara** di prendere visione degli elaborati e della documentazione presentata e di approvarne il contenuto;
* **dichiara** di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile;
* **si impegna** a revocare per iscritto, con comunicazione tempestiva indirizzata al Commissario Delegato, il presente incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile;
* **dichiara** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 (G.D.P.R.) e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto Beneficiario o Delegato (2)*

***Nota bene:*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità.*

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE**  *ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000* |

Il sottoscritto procuratore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale,

**DICHIARA**

* ai sensi dell’art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nel presente documento;
* che gli elaborati inoltrati per via telematica corrispondono e sono conformi ai documenti che sono stati previamente visionati e approvati dai titolari che ne hanno ricevuto duplicato informatico.
* che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio, oppure presso l’indirizzo sotto-indicato, al fine di essere esibiti, su richiesta, al Commissario Delegato, e che di tale localizzazione ne sono informati l’intestatario della pratica ed i soggetti coinvolti nel presente procedimento.

c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria responsabilità, in qualità di incaricato per l’adempimento agli obblighi di cui al D.Lgs. n. 231/2007 e, in particolare, dell’identificazione dei soggetti sottoscrittori del presente documento, dichiara, che le firme apposte sul presente documento sono state apposte personalmente dai soggetti sottoscrittori del documento medesimo. Il sottoscritto dichiara altresì di avere verificato l’autenticità dei dati, delle informazioni e delle generalità riportate sullo stesso modulo.

**Si attesta tale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA mediante firma digitale del procuratore.**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto intestatario procura* ***(\*)***

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del Soggetto Beneficiario o Delegato* ***(\*\*)***

***(\*)*** *Allegare copia fotostatica del documento di identità del procuratore speciale nominato.*

***(\*\*)*** *In caso di più soggetti aventi diritto il presente modulo deve essere firmato dal soggetto delegato ai sensi dell’art. 2 dell’Ordinanza.*

***L'Amministrazione informa che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Commissario Delegato art. 1 D.L. 74/2012 (di seguito “Commissario delegato”), in qualità di “Titolare” del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali:***

*1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*

*2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*

*3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*

*4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Regione Emilia-Romagna può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*

*5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all’Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione (“diritto all'oblio”); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*