

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE**

Ai sensi dell'art. 1387 e seguenti C.C. e ai sensi dell'art. 5 c. 1, del D.P.R. 380/2001

Il sottoscritto Alberto Zoli, C.F. ZLOLRT55C28D704A, nato a Forlì (FC) il 28/03/1955, residente in piazza Ospedale Maggiore 3, 20126 Milano (MI), tel 0264443029, email direzioneegenerale@ospedaleniguarda.it, PEC postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it

in qualità di direttore generale della ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, partita iva e codice fiscale 09315660960, con sede in Milano (MI), piazza Ospedale Maggiore 3, 20126 Milano (MI). tel 0264443029, email direzioneegenerale@ospedaleniguarda.it, PEC postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it

**dichiara di conferire procura speciale per la sottoscrizione
digitale e per la presentazione telematica**

Sonia Baldelli, C.F. BLDSNO63H47F205T, nata a Milano (MI) il 13/08/1957, residente in via Previtali 10, 24039 Sotto il Monte Giovanni XXIII (BG), con studio in corso Lodi 47, 20139 Milano (MI), tel. 0254121528, email amministrazione@inarconsulting.com, PEC inar.srl@legalmail.it in qualità di progettista incaricato.

La Procura speciale ha come oggetto le attività di sottoscrizione digitale della pratica "Autorizzazione per l'esecuzione di opere e lavori di qualunque genere sui beni culturali (articolo 21, comma 4, d.lgs. n.42 del 2004)" relativa ai padiglioni 10 "Carati" e 4 "Crespi" dell'Ospedale Niguarda di Milano a e di presentazione telematica della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in formato appropriato, nonché in nome e per conto dei rappresentanti.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e che le copie dei documenti prodotti sono conformi agli originali e di eleggere DOMICILIO SPECIALE per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo PEC del Procuratore che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

FIRMA DELL'INTESTATARIO



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA
DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000**

IL PROCURATORE sottoscrive con firma digitale la copia informatica 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 in relazione alla pratica in oggetto qualora le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione, non siano fedeli a quelle rese dal soggetto rappresentato e qualora le copie dei documenti allegati non siano conformi agli originali forniti e pertanto dichiara

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/i soggetto/i che ha/hanno posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- che la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata all'Amministrazione Comunale, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;
- che la conservazione in originale di tutti i documenti avviene presso la sede del procuratore;

FIRMA IN DIGITALE DEL PROCURATORE