

| MODULO PER LA PROCURA SPECIALE   |  |                        |                 |                                    |                  |
|--|--|------------------------|-----------------|------------------------------------|------------------|
| AL SUAP DEL COMUNE PORCARI   |  |                        |                 |                                    |                  |
| IN RELAZIONE ALL' ATTIVITA' <input checked="" type="checkbox"/> - ALL'INTERVENTO <input type="checkbox"/>  |  |                        |                 |                                    |                  |
| <b>Nome</b>  |  |                        |                 |                                    |                  |
| <b>Oggetto</b> Progetto di insediamento produttivo in variante al R.U.ai sensi dell' art.35 della L.R. 65/2014   |  |                        |                 |                                    |                  |
| <b>IL SOTTOSCRITTO</b>   |  |                        |                 |                                    |                  |
| (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  | Quirini  | Nome                   | Valeriana       |                                    |                  |
| Nato a   | Capannori  | Prov.                  | LU              | il                                 | 18.06.1947       |
| Residente in   | S. Leonardo inTreponzio  | Prov.                  | Lu              | CAP                                | 55061            |
| Via/piazza   | di Sottomonte  |                        |                 | n.                                 | 357/A            |
| Tel.   |  | Fax                    |                 | Cod. fisc.                         | QRNVRN47H58B648Z |
| Indirizzo email  | valeriana.quirini@tenutasetteventi.com   |                        |                 |                                    |                  |
| <b>IN QUALITA' DI</b>  |  |                        |                 |                                    |                  |
| <input type="checkbox"/> Persona fisica  | <input checked="" type="checkbox"/> Legale rappresentante / socio                              |                        |                 | <input type="checkbox"/> Institore |                  |
| <input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° ..... del ..... e registrato a ..... il .....                  |  |                        |                 |                                    |                  |
| <b>DELLA</b>   |  |                        |                 |                                    |                  |
| Forma giuridica *  | s.r.l.   | Denomin.**             | MCC CORPORATION |                                    |                  |
| Sede legale nel Comune di ***  | CAPANNORI  |                        |                 | Provincia                          | LU               |
| Via/piaz.  | di Sottomonte  | N. civico              | 376/A           | CAP                                | 55061            |
| Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di  | Lucca  | N. iscrizione registro | 166400          |                                    |                  |
| Partita IVA  | 01721890463  | Codice Fiscale         | 01721890463     |                                    |                  |
| <b>DICHIARA</b>  |  |                        |                 |                                    |                  |
| <b>DI CONFERIRE LA PROCURA SPECIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1392 e 1393 DEL CODICE CIVILE A:</b>   |  |                        |                 |                                    |                  |
| Cognome  | NERI   | Nome                   | FABRIZIO        |                                    |                  |
| Nato a   | MASSA  | Prov.                  | MS              | il                                 | 26.10.57         |
| Residente in   | LUCCA  | Prov.                  | Lu              | CAP                                | 55100            |
| Via/piazza   | SALICCHI   |                        |                 | n.                                 | 609              |
| Tel.   | 0583492904   | Fax                    |                 | Cod. fisc.                         | NREFRZ57R26F0230 |
| Indirizzo PEC  |  |                        |                 |                                    |                  |
| <b>IN QUALITA' DI</b>  |  |                        |                 |                                    |                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Libero professionista  | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della sotto indicata associazione di categoria: |                        |                 |                                    |                  |
| <u>ING. NERI FABRIZIO</u> con studio / sede in <u>LUCCA</u> , Via / Piazza <u>SALICCHI 609</u>   |  |                        |                 |                                    |                  |
| N. _____, P.Iva <u>01970650469</u>   |  |                        |                 |                                    |                  |

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:

\_\_\_\_\_

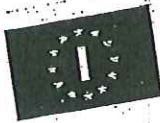
|   |
|---|
| Il sottoscritto/i dichiara/dichiarano di  |
| <input checked="" type="checkbox"/> di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:<br>- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;<br>- che gli stessi dati saranno trattati dal 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;<br>- 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;<br>- 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

Lucca, 12.01.2015

Firme Autografe

**MCC CORPORATION Srl**  
Via di Soronno n. 376/A  
55069 S. LEONARDO IN TREPONZIO (LUCCA)



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



9. A B

- 1. QUIRINI
- 2. VALERIANA
- 3. 18/06/47 CAPANNORI (LU)
- 4a. 05/03/2009
- 4b. 04/02/2014
- 7.
- 8. CAPANNORI (LU)  
V SOTTOMONTE\*SLT 357A
- 4c. MCTC-LU
- 5. LU5178016Z

|    | 9. | 10.       | 11.      | 12.       |
|----|----|-----------|----------|-----------|
| A1 | 05 |           |          |           |
| A  | 05 | 11/03/65  | 04/02/14 |           |
| B  | 05 | 11/03/65  | 04/02/14 |           |
| C  | 05 |           |          |           |
| D  | 05 |           |          |           |
| DE | 05 |           |          |           |
| CE | 05 |           |          |           |
| DE | 05 |           |          |           |
| 71 |    | LU512144H |          | AC 287915 |

Comune di Capannori, Via...  
 Ufficio Provinciale di Motorizzazione...  
 Capannori (LU) - Capannori (LU) - Capannori (LU)

Mod. MCT70P

EUROPEAN MOTOR VEHICLE LICENSING SYSTEM



Cognome **NERI**  
 Nome **FABRIZIO**  
 nato il **26/10/1957**  
 (atto n. **345** P. **I** S. **A**)  
 a **MASSA**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CAPANNORI LAPPATO**  
 Via **VIA DI S. GENNARO 10/G**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **LIBERO PROF.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **184cm**  
 Capelli **castani**  
 Occhi **castani**  
 Segni particolari **\*\*\*\***

  
 Firma del titolare *Fabrizio Neri*  
 CAPANNORI il **07/01/2012**  
 Impresario **D'ORDINE DEL SINDACO**  
 indice sinistro **Da San Martino Fioriana Elena**  
 COSTO CARTA E. **5,10**

