

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E
PRESENTAZIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA A
CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA**

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

cognome _____ **nome** _____

nato/a a (Comune e Provincia) _____ (____)

il (data di nascita) _____

residente in (Comune e Provincia) _____ (____)

indirizzo _____ **n. civico** _____ **CAP** _____

in qualità di titolare di _____

**consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000, in qualità di
Procuratore,**

DICHIARA DI CONFERIRE A

cognome _____ **nome** _____

nato/a a (Comune e Provincia) _____ (____)

il (data di nascita) _____

residente in (Comune e Provincia) _____ (____)

indirizzo _____ **n. civico** _____ **CAP** _____

**procura speciale per la sottoscrizione digitale e per la presentazione telematica dell'istanza,
relativamente all'attività sopra dichiarata, presso Città Metropolitana di Genova.**

Luogo e data

_____ , _____

Firma del Richiedente

Firma per accettazione dell'incaricato

Si allega documento d'identità del richiedente e dell'incaricato.