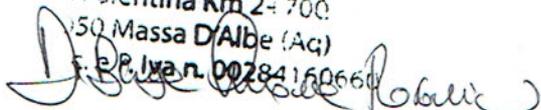


**PROCURA AI SENSI DELL'ART. 1392 DEL CODICE CIVILE  
E DEL D.L. 7/2007 CONVERTITO CON L. 40/07  
PER LA GESTIONE TELEMATICA  
E PER LA SOTTOSCRIZIONE MEDIANTE FIRMA DIGITALE**

La sottoscritta nome Maria Rosaria cognome Di Biase  
codice fiscale DBSMRS63H60Z110X data di nascita 20.06.1963  
luogo di nascita Mulhouse prov.          Stato Francia  
indirizzo completo di residenza Via delle Piscine n.9  
Comune Massa d'Albe prov. AQ CAP 67050 Stato ITALIA  
tel. 0863 517427 mail           
in qualità di titolare [ ] legale rappresentante [X] altro           
Ragione sociale: Celi Calcestruzzi s.p.a.

Firma estesa e leggibile  
**CALCESTRUZZI** S.p.A.  
Palentina Km 2+700  
50 Massa D'Albe (Aq)  
S. P. n. 00284160660  


**Celi Calcestruzzi s.p.a. – sede legale in via Palentina km 2,700 Massa d'Albe (AQ)**

**DATI DELL'IMMOBILE oggetto di richiesta:**

Indirizzo completo **S.P. Palentina località "il Campo" nel comune di Magliano de' Marsi (AQ), 67062**

In caso di mancanza di indirizzo, riportare di seguito i dati catastali: Foglio n.          Mappa n.         

**CONFERISCE/CONFERISCONO**

la **procura speciale** per la gestione telematica e per la sottoscrizione mediante firma digitale della comunicazione avente il seguente oggetto:

- **Verifica preliminare ai sensi dell'art. 6 comma 9 del D.Lgs 152/2006 e smi e contestuale richiesta di presa d'atto di non assoggettabilità a V.A. per introduzione di una modifica non sostanziale dell'AUA per l'ammodernamento dell'impianto di produzione del conglomerato bituminoso vergine e per l'adeguamento dell'impianto al DM 69/18 per la produzione di EoW da rifiuti di conglomerato bituminoso**
- **Comunicazione ai sensi dell'art 6 comma 1 del D.P.R. 59/2013, per introduzione di una modifica non sostanziale dell'AUA, riguardante le misure per l'ammodernamento dell'impianto di produzione del conglomerato bituminoso vergine e per l'adeguamento dell'impianto al DM 69/18 per la produzione di EoW da rifiuti di conglomerato bituminoso**

**AL PROCURATORE:**

nome \_\_\_\_\_ Lorenzo \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ Razzetti \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ RZZLNZ61L24A462M \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ 24/07/1961 \_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare il proprio ruolo*) Tecnico Incaricato della ditta \_\_\_\_\_

dell'Agenzia per le Imprese \_\_\_\_\_

dello Studio Commerciale \_\_\_\_\_

dell'Associazione Imprenditoriale \_\_\_\_\_

dello Studio Tecnico \_\_\_\_\_

altro (*indicare*) \_\_\_\_\_ Libero Professionista – Consulente \_\_\_\_\_

indirizzo completo della sede \_\_\_\_\_ Via Primo Maggio 153/151 \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Spinetoli \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ AP \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ 63078 \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ ITALIA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ 0736/890164 \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ lorenzo.razzetti@legal-pec.it \_\_\_\_\_

il quale, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.

445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci



**DICHIARA**

- di agire in qualità di procuratore speciale per conto dell/i firmatario/i sopra elencato/i nel rispetto dell'art. 46, c. 1, l. u) del D.P.R. 445/2000;
- che gli allegati di cui alla presente procura sono conformi a quelli originali come consegnati dal/i firmatario/i sopra elencato/i e come disponibili presso l'indirizzo sopra riportato;
- che il proprio indirizzo PEC è eletto quale domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni riguardanti il procedimento SUAP;
- che i dati contenuti negli allegati saranno utilizzati esclusivamente per i rapporti telematici con il SUAP, nel rispetto dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs. 196/2003.

I firmatari:

ALLEGANO

- gli elaborati necessari per l'avvio del procedimento
- la copia scannerizzata in PDF del documento di identità valido sia di tutti i soggetti firmatari della presente procura sia del procuratore.

*N.B. Il presente documento va sottoscritto dalle parti con firma autografa, scannerrizzato in PDF, sottoscritto digitalmente in formato P7M da chi ha ricevuto la procura e trasmesso alla PEC dello Sportello Unico, insieme a tutti gli altri allegati che dovranno essere firmati ed inviati con le stesse modalità.*

Cognome..... **DI BIASE**.....

Nome..... **MARIA ROSARIA**.....

nato il..... **29/06/1963**.....

(atto n..... P..... S..... (.....)

a..... **MULHOUSE (FRANGIA) (FR)**

Cittadinanza..... **ITALIANA**.....

Residenza..... **NASSA D'ALBE (AQ)**.....

Via..... **VIA DELLE RESCINE, 31**.....

Stato civile..... **CONIUGATA - CELI**.....

Professione..... **IMPRENDITORE**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **M. 1.60**.....

Capelli..... **CASTANI**.....

Occhi..... **MARRONE**.....

Segni particolari..... **NI**.....



Firma del titolare *Maria Rosaria Di Biase*

**MASSA D'ALBE 17/10/2016**

Impronta del dito indice sinistro

**IL SINDACO**  
**RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



IPZS SPA OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MASSA D'ALBE

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AR 7658484**

DI  
DI BIASE  
**MARIA ROSARIA**

