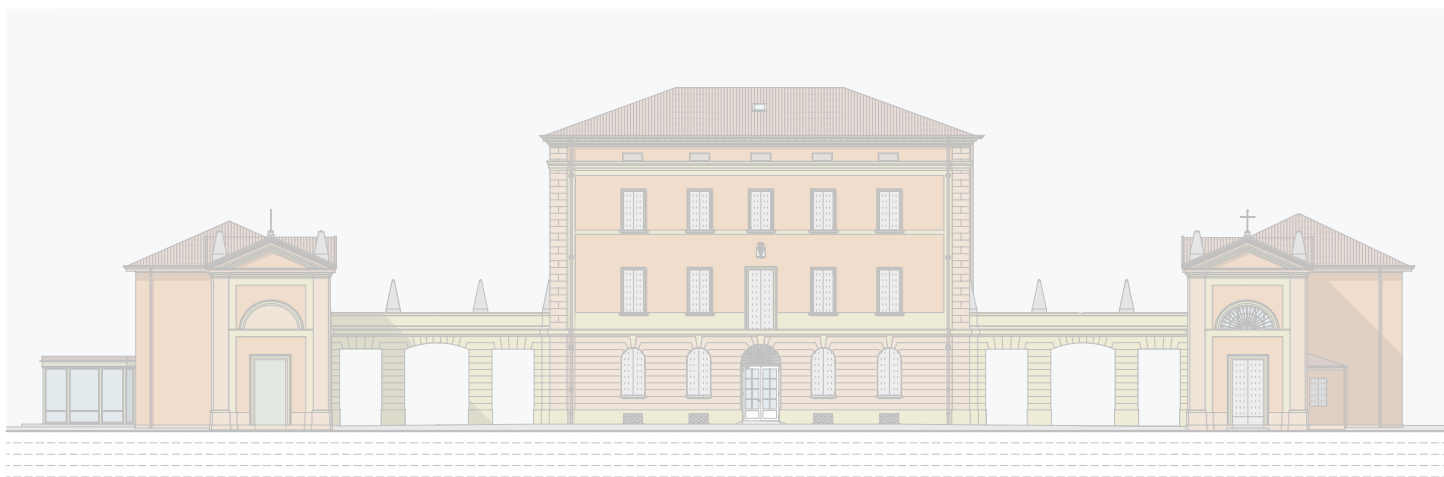




# COMUNE DI CASTEL MAGGIORE

## OPERE DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA DEL COMPLESSO DENOMINATO "VILLA SALINA-MALPIGHI" POSTO IN VIA GALLIERA n. 2 STRALCIO n. 3 - CUP G77H21000970004



IL RICHIEDENTE:  
**Comune di Castel Maggiore**

AREA LL.PP. - PATRIMONIO - TRASPORTI - MOBILITA'  
**La Dirigente: Lucia Campana**

PROGETTISTA E D.L.:  
**Arch. Loreto Colucci**

TECNICO COMPETENTE

AUTORIZZAZIONE  
prot. 29410 del 10/12/2021  
prot. 27072 del 20/10/2022 (variante)  
*art. 21, comma 4, D. Lgs. 42/2004*

AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA  
n. 1/2022 del 11/01/2022  
*art. 146, D. Lgs. 42/2004*

PROGETTO DEFINITIVO-ESECUTIVO  
Stralcio n. 3  
*art. 23, commi 7 e 8, D. Lgs. 50/2016*

OGGETTO: DOCUMENTI PER L'INOLTRO TELEMATICO

- Procura Speciale
- Documenti di identità

TAVOLA	21.2 S3 - DOC		SCALA	NOVEMBRE 2022
DATA AGG.	N.	DESCRIZIONE		

-- LA VILLA SALINA MALPIGHI A CASTELMAGGIORE --

***Procura Speciale per l'invio di pratiche on line***

Argelato  
Bentivoglio  
Castello D'Argile  
Castel Maggiore  
Galliera  
Pieve di Cento  
S.Giorgio di Piano  
S.Pietro in Casale  
(Provincia di Bologna)

 **UNIONE  
RENO GALLIERA**



Sportello Unico Attività Produttive  
Sportello Unico Edilizia

## PROCURA SPECIALE PER L'INVIO DI PRATICHE ON LINE

ai sensi dell'art. 1387 e seguenti del Codice Civile

### 1 - Il/La sottoscritto/a (*intestatario della pratica*)

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
Zanella Roberto	ZNLRRRT61H15A944J

Luogo e data di nascita

COMUNE	PROVINCIA	DATA
Bologna	BO	15/06/1961

Residenza

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
via Giacomo Matteotti (sede comunale, per la carica)		10
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
40013	Castel Maggiore	Bologna

Altri dati

TELEFONO FISSO	FAX	TELEFONO MOBILE
051 6386737		
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA
roberto.zanella@comune.castel-maggiore.bo.it		

in qualità di (*per persone giuridiche*):

PRESIDENTE / LEG. RAPPRESENTANTE / ECC.		RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA	
Funzionario Incaricato		Comune di Castel Maggiore	
PARTITA I.V.A.		CODICE FISCALE	
00524081205		00819880378	
INDIRIZZO			NUMERO CIVICO
via Giacomo Matteotti			10
C.A.P.	COMUNE		PROVINCIA
40013	Castel Maggiore		Bologna

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, **dichiaro**, sotto la mia personale responsabilità, di possedere / che per la persona giuridica rappresentata possiede titolo ad intervenire, ai sensi dell'art. 11 o 23 del D.P.R. 380/2011 e s.m.i., in quanto:

- ☐ Proprietario
- ☐ Comproprietario munito del consenso / delega di tutti gli altri comproprietari (*allegare*)
- ☐ Titolare di altro diritto reale di godimento (*specificare:* )
- ☐ Amministratore di condominio sulla base di specifico mandato espresso da regolari assemblee condominiali (*allegare verbale di assemblea condominiale*)
- ☒ Altro (*specificare:* ) Funzionario consegnatario, Rif. Convenzione rep. 391 del 20 dicembre 2019

Si allegano eventuali atti sostitutivi di notorietà sottoscritti con firma autografa:

- ☐ Prescrizione per abusi minori, come da R.U.E.
- ☐ Datazione opere abusive
- ☐ Sicurezza impianti (per impianti realizzati prima della ex L. 46/90)
- ☐ Altro (specificare: )

**CONFERISCE / CONFERISCONO PROCURA SPECIALE AL SIG.**

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
Colucci Loreto		CLCLRT74D03I838N	
INDIRIZZO			NUMERO CIVICO
via XX Settembre 1870			8
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
40054	Budrio	BO	
TELEFONO FISSO	FAX	TELEFONO MOBILE	
		347 5898228	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	
loretocolucci.arch@gmail.com		loreto.colucci@archiworldpec.it	
COLLEGIO/ORDINE/ALBO		PROVINCIA	NUMERO DI ISCRIZIONE
Architetti, Pianificatori, paesaggisti e Conservatori di Bologna		Bologna	3362

In qualità di (specificare il tipo di incarico) Progettista e Direttore Lavori architettonico

alla **presentazione telematica**,

☒ ed alla **sottoscrizione digitale** (se intestatario pratica privo di firma digitale)

al/alla ☐ SUAP dell'Unione Reno Galliera (Pratiche Attività Produttive)

☒ SUE del Comune di Castel Maggiore (Pratiche Residenziali)

☐ STC dell'Unione Reno Galliera (Pratiche Sismiche)

di documentazione e della/e pratica/che di:

<input type="checkbox"/> Permesso di Costruire	<input type="checkbox"/> Preparere
<input type="checkbox"/> C.I.L.A.	<input type="checkbox"/> Sismica - Deposito
<input type="checkbox"/> S.C.I.A. edilizia	<input type="checkbox"/> Sismica - Richiesta Autorizzazione
<input type="checkbox"/> Segnalazione Certificata di Conformità	<input type="checkbox"/> Richiesta valutazione progetto VV.F.
Edilizia e Agibilità	<input type="checkbox"/> S.C.I.A. VV.F.
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizzazione paesaggistica	<input type="checkbox"/> Istanza di A.U.A.
<input type="checkbox"/> Domanda di accert. comp. Paesag.	<input checked="" type="checkbox"/> Altro Progetto Definitivo ed Esecutivo, art. 7 e
<input type="checkbox"/> Altro	8, D. Lgs. 50/2016
	<input type="checkbox"/> Altro

- all'invio telematico all'ente di cui sopra di tutta la documentazione necessaria alla presentazione on-line, e di tutti gli allegati integrativi ad assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dal Comune o dall'Unione Reno Galliera;

- alla conservazione in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritti ed acquisita in originale o tramite scansione in formato .pdf, in nome e per conto di tutti i soggetti firmatari;
- a compiere qualsiasi atto di amministrazione e di disposizione relativamente all'attività sopra descritta;
- a rappresentarmi/ci nella presentazione, integrazione e conclusione della pratica all'ente di cui sopra con ogni facoltà connessa;

inoltre, ai fini di cui sopra:

- elegge/eleggono domicilio speciale 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 PEC 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;
- 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/impegnano a revocare per iscritto, con comunicazione indirizzata al Responsabile del Procedimento, il presente incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile;
- dichiara/dichiarano di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DEL PROCURATORE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**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'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. ed all'art. 19, comma 6 della L. 241/1990 e s.m.i.

### DICHIARA

- ai sensi dell'art. 4, comma 1, lettera u) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel presente documento;
- che le copie informatiche dei documenti, non notarili, trasmessi in allegato alla pratica destinata all'ente di cui sopra, corrispondono e sono conformi ai documenti originali o a copia informatica dei documenti consegnatimi dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura.

### DICHIARA INOLTRE

- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno presso il proprio studio/ufficio, *oppure presso l'indirizzo sotto indicato*, al fine di essere esibiti, su richiesta, al Comune o all'Unione Reno Galliera e che di tale localizzazione ne sono informati l'intestatario della pratica e i tecnici firmatari del documento:

c/o Arch. Loreto Colucci  
Via XX Settembre 1870  
Località Budrio

n. 8  
Prov. BO

Tel. 347 5898228  
CAP 40054

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

Inoltre, le successive figure professionali conferiscono procura **per il solo invio telematico** all'ente di cui sopra di documentazione relativa alle sopracitate pratiche edilizie<sup>1</sup>:

<b>2</b>	<p><i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...</i></p> <p>Il/la sottoscritto/a  In qualità di <i>“Direttore dei Lavori architettonici”</i>  Codice Fiscale  P. IVA</p>
<b>3</b>	<p><i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...</i></p> <p>Il/la sottoscritto/a  In qualità di <i>“Rappresentante/Titolare dell'impresa/ditta esecutrice delle opere”</i>  Codice Fiscale  P. IVA</p>
<b>4</b>	<p><i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...</i></p> <p>Il/la sottoscritto/a  In qualità di <i>“Direttore dei Lavori strutturali”</i>  Codice Fiscale  P. IVA</p>
<b>5</b>	<p><i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...</i></p> <p>Il/la sottoscritto/a  In qualità di <i>“Collaudatore opere strutturali”</i>  Codice Fiscale  P. IVA</p>
<b>6</b>	<p><i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...</i></p> <p>Il/la sottoscritto/a  In qualità di <i>“Progettista Impianti”</i>  Codice Fiscale  P. IVA</p>
<b>7</b>	<p><i>Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...</i></p> <p>Il/la sottoscritto/a  In qualità di <i>“Tecnico incaricato della relazione paesaggistica”</i>  Codice Fiscale  P. IVA</p>



<sup>1</sup> Si ricorda che **NON è ammessa la sottoscrizione alla firma digitale tra tecnici**, come da Delibera di Giunta dell'Unione n. 106/2016 (aggiornata con la Delibera di Giunta dell'Unione n. 87/2017)

**PROCURA SPECIALE – REVISIONE DEL 21-07-2017– VERSIONE 02**

<b>8</b>	Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...
Il/la sottoscritto/a In qualità di (specificare) Codice Fiscale P. IVA	
<b>9</b>	Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...
Il/la sottoscritto/a In qualità di (specificare) Codice Fiscale P. IVA	
<b>10</b>	Professionisti diversi dal soggetto che presenta la pratica (es: D.L., collaudatore, impresa, tecnico esperto in acustica (DOIMA/DPCA), ecc...
Il/la sottoscritto/a In qualità di (specificare) Codice Fiscale P. IVA	

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO	
Opere di Manutenzione Straordinaria del complesso denominato "Villa Salina Malpighi"	
UBICAZIONE DELL'INTERVENTO – INDIRIZZO	NUMERO CIVICO
via Galliera	2
COMPARTO	LOTTO

Data 29/10/2021

 Il Responsabile del Settore Affari Generali e Servizi Istituzionali Dott. Roberto Zanella Timbro e firma <sup>(1)</sup>	 Timbro e firma <sup>(2)</sup>
Timbro e firma <sup>(3)</sup>	Timbro e firma <sup>(4)</sup>
Timbro e firma <sup>(5)</sup>	Timbro e firma <sup>(6)</sup>
Timbro e firma <sup>(7)</sup>	Timbro e firma <sup>(8)</sup>
Timbro e firma <sup>(9)</sup>	Timbro e firma <sup>(10)</sup>



Nota:

**Procura speciale** per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica di titolo edilizia o altri attinenti, al Comune/SUA/SUAP/STC competente, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

Pertanto il procuratore avrà una procura per uno o più titoli (edilizi e/o similari), da allegarsi ad ogni tipologia di pratica inviata.

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa o elettronica dal richiedente intestatario della pratica, ed allegato alla modulistica in formato .pdf, con firma digitale del soggetto destinatario della procura.

Al presente modello deve inoltre essere allegata **copia digitale di un documento d'identità** valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa (firma <sup>(1)</sup> / <sup>(2)</sup> / <sup>(3)</sup> / ...).

L'invio telematico prevede che il committente/proprietario/titolare ad intervenire conferisce procura a singolo tecnico relativamente ad una o più tipologie di pratica edilizia o similare (Agibilità, SCIA, PdC, CIL, Autorizz. Paessag., Valutazione Preventiva, Preparare CQAP, Sismica, ecc...) oppure per deposito e altre tipologie similari

**L'Amministrazione informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che:**

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, il Comun e può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/richieste ad altri Enti competenti
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

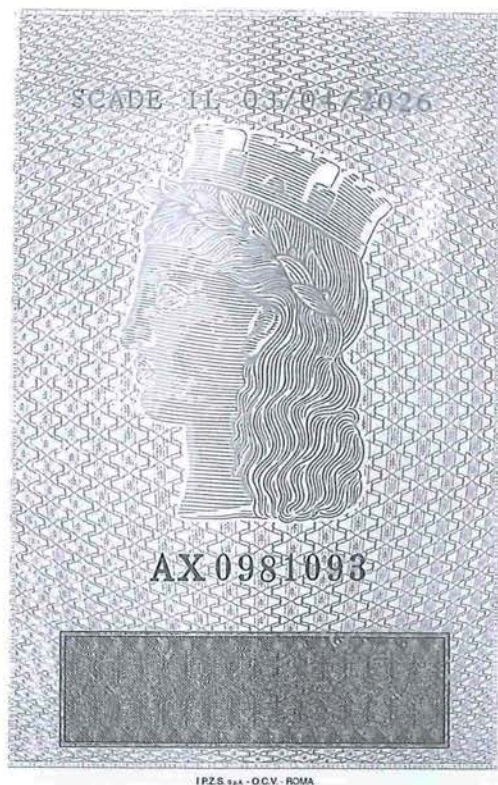


-- LA VILLA SALINA MALPIGHI A CASTELMAGGIORE --

***Documenti di identità***







Cognome... COLUCCI  
Nome... LORETO  
nato il... 03/04/1974  
(atto n. 224 p. I S. A.)  
a. SORA (FR) ( )  
Cittadinanza... Italiana  
Residenza... BUDRIO  
Via... VENTI SETTEMBRE 1870 n. 8  
Stato civile... =====  
Professione... architetto

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1.70  
Capelli... castani  
Occhi... castani  
Segni particolari... -----

Firma del titolare... *Info Colu*  
BUDRIO li 17/08/2015

Impronta del... *IL FUNZIONARIO INCARICATO*  
indice sinistro

EURO 5.42

