**COMUNICAZIONE VARIAZIONE SOGGETTO**

**Nomina Impresa dei Lavori -** (*oppure*) **Nomina professionista –** (*oppure*) **altro**

*(indicare la fattispecie ricorrente)*

ISTANZA MUDE n.…….………. – PROT. USR n……..del ………

RICHIEDENTE…………………………..

**DICHIARAZIONI E PROCURA**

**DICHIARAZIONI DELL' INTESTATARIO**

(rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

* L'intestatario FIRMA, per presa visione, la documentazione presentata, relativa a ……………………………………………….........(*es. nomina impresa; nomina professionista incaricato di…………*) e conferma la presa visione delle sezioni: A, B, C, D, E, F, Z dell’istanza MUDE di cui alla presente comunicazione.
* Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1703 e ss. del codice civile, nomina e costituisce suo procuratore il professionista incaricato:

Sig………………………………

per la presentazione della documentazione necessaria da allegare alla comunicazione di ………………………………………..

* Si dichiara di aver preso visione della documentazione redatta e allegata ai fini della presente comunicazione e di approvarne il contenuto.

Quadro Firme:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ruolo | Cognome e Nome  o Ragione Sociale | Avente titolo  rappresentato | Titolo di legittimazione  rappresentanza | Firma |
| 1 |  |  |  |  |  |

**DICHIARAZIONI DEL PROFESSIONISTA ACCREDITATO**

(rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

* Il progettista FIRMA, per presa visione, la documentazione presentata relativa a ………………………………………………..e conferma la presa visione delle sezioni: A, B, C, D, E, F, Z dell’istanza di cui alla presente comunicazione.
* Il professionista incaricato, in qualità di procuratore e sottoscrittore con firma digitale della copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:
* ai sensi dell'art. 46.1 lettera u) del D.P.R. n. 445/2000 di agire in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nel quadro firme che precede;
* che gli elaborati inoltrati per via telematica corrispondono e sono conformi ai documenti che sono stati previamente visionati e approvati dai titolari che ne hanno ricevuto duplicato informatico.
* Il sottoscritto, in qualità di incaricato per l’adempimento agli obblighi di cui al D.Lgs. n. 231/2007 e, in particolare, dell’identificazione dei soggetti sottoscrittori del presente documento, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le firme apposte sul presente documento sono state apposte personalmente dai soggetti sottoscrittori del documento medesimo. Il sottoscritto dichiara altresì di avere verificato l’autenticità dei dati, delle informazioni e delle generalità riportate sullo stesso modulo.

Quadro Firme:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ruolo | Cognome e Nome  o Ragione Sociale | Avente titolo  rappresentato | Titolo di legittimazione  rappresentanza | Firma |
| 1 |  |  |  |  |  |

**DICHIARAZIONI DEL SOGGETTO NOMINATO**

(rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

* Il soggetto FIRMA, per presa visione, le sezioni B, C, E dell’istanza MUDE n. ………………………….. acquisita dall’Ufficio Speciale Ricostruzione Umbria al prot. n. ….…… del ……………..e dichiara di aver preso visione della documentazione allegata alla predetta istanza MUDE, nonché della documentazione a corredo della presente comunicazione:
* Il soggetto comunica i seguenti dati:

C.F: ………………………………………………………

P.IVA: ………………………………………………………

INDIRIZZO PEC: ………………………………………………………

IBAN:………………………………………………………

INTESTATARIO EFFETTIVO CONTO CORRENTE:………………………………………

Quadro Firme:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ruolo | Cognome e Nome  o Ragione Sociale | Avente titolo  rappresentato | Titolo di legittimazione  rappresentanza | Firma |
| 1 |  |  |  |  |  |