

MODELLO
PROCURA SPECIALE, DOMICILIAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
 Codice univoco di identificazione della pratica [330J4828-U3T]

I sottoscritti dichiarano

<p>A) Procura di conferire al Sig. <u>CAVALLETTI CARLO</u> procura speciale per l'esecuzione delle formalità pubblicitarie di cui alla sopra identificata pratica.</p>
<p>B) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati di attestare in qualità di amministratori – ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli 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 precitata pratica ai documenti conservati agli atti della società</p>
<p>C) Domiciliazione di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica. Nel caso in cui non si voglia domiciliare la pratica presso l'indirizzo elettronico del soggetto che provvede alla trasmissione telematica occorre barrare la seguente casella <input type="checkbox"/>.</p>
<p>D) Cariche sociali (rilevante nelle sole ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali) che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società _____</p>

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (amministratore, sindaco, ecc.)	FIRMA AUTOGRAFA
1	<u>SICARI</u>	<u>CRISTINA</u>	<u>VICE PRESIDENTE del CONSIGLIO di AMMINISTRAZ.</u>	<u>Cristina Sicari</u>
2				
3				
4				
5				
6				

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

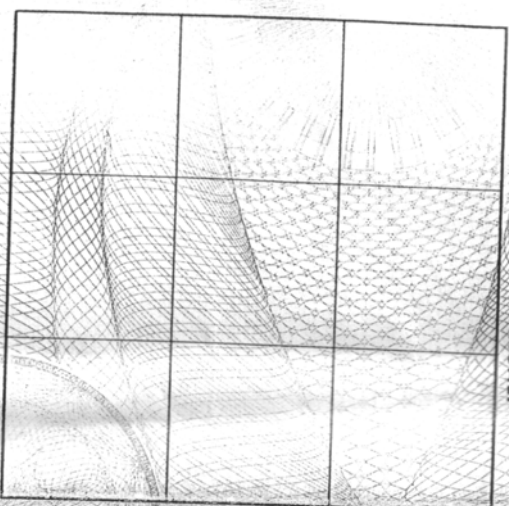
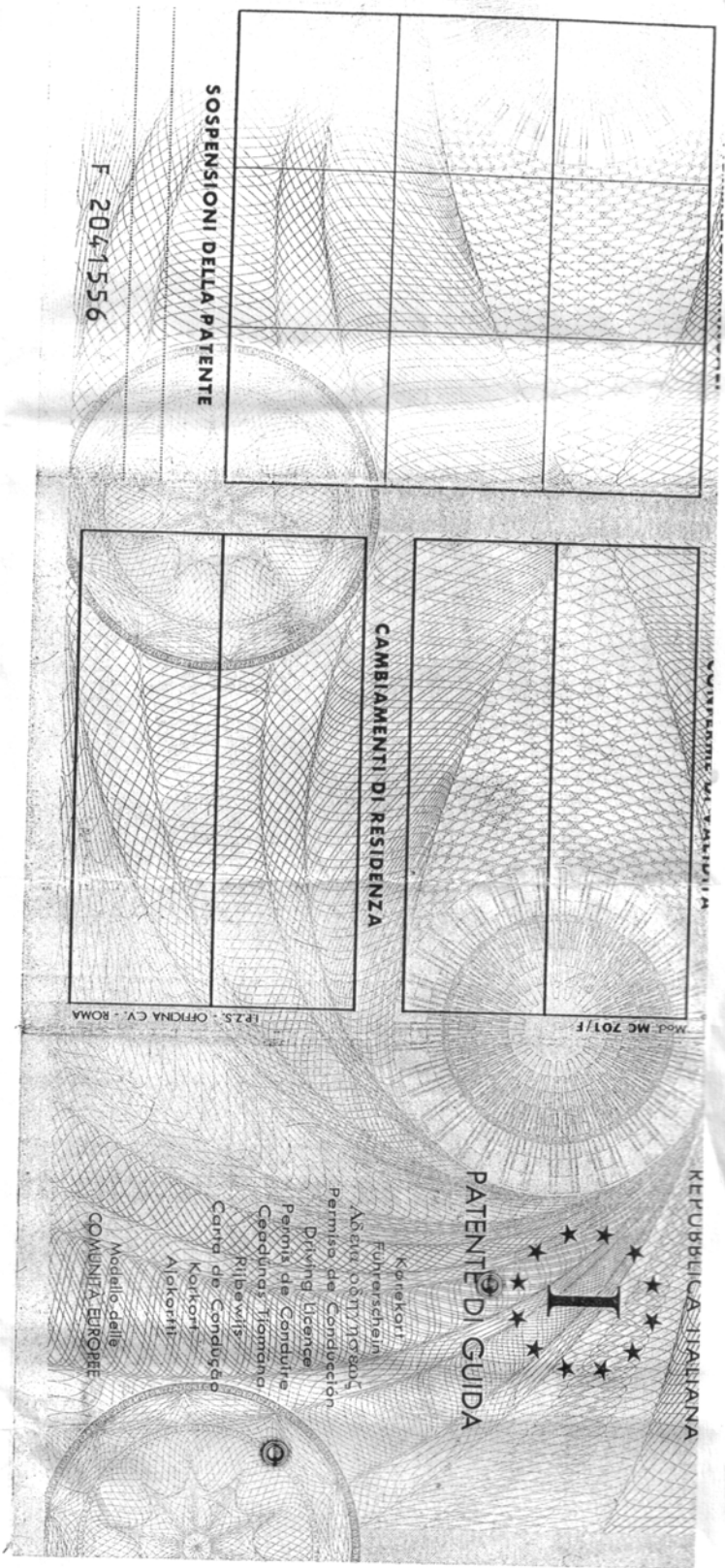
Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento d'identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara

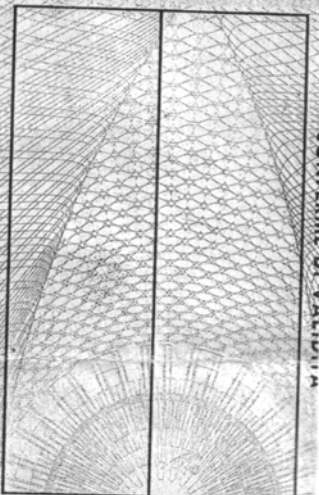
- ai sensi dell'art. 46.1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire – anche in qualità di procuratore speciale (sopra lettera A) o di procuratore incaricato ai sensi dell'art. 2209 c.c. (con procura depositata per l'iscrizione nel Registro delle Imprese di _____ n. prot. _____) – in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili allegati alla sopra indicata pratica, corrispondono ai documenti consegnatigli dagli amministratori per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 10 della legge 675/1996, si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della tenuta del Registro delle Imprese di cui all'art. 2188 c.c.



SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 2041556



CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

Mod. MC 201/F I.P.Z.S. - OFFINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
PATENTE DI GUIDA

Katekoti
Führerschein
Abir, 0517/197805
Permis de Conduccion
Driving Licence
Permis de Conduire
Geodunus Miamano
Ribeawits
Carte de Conduştie
Kalkoti
Alakortli
Modello delle
COMUNITA' EUROPEE

1. Cognome **SICARI**
2. Nome **CRISTINA**
3. Data e luogo di nascita **06/01/1965**
MELITO DI PORTO SALVO (RC)
8. Residenza **ROMA (RM)**
Via **180 TIBURTINA**



Il Funzionario
della
Motorizzazione Civile
Mario Riccio
FIRMA DEL TITOLARE
Cristina Sicari

5. Patente N. **RM5393527L**
4. Rilasciata dalla M.C.T.C. di **RM**
9. il **08.06.1998**
10. Valvole fino al **08.06.2008**

IL DIRETTORE
Stefano Giannini

Imposte di bollo
tassa mediche
veramente in C/C
postale ai sensi
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1978, n. 625

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A	A1		≤ 125 cc ≤ 11 kW	*****
	A		≤ 25 kW ≤ 0.16 kW/kg	*****
B	B1		≤ 3500 kg ≤ 11+8 S	PAG. 2
	B		≤ 3500 kg	PAG. 2
C	C1		≤ 7500 kg	*****
	C		*****	*****
	C		*****	*****
D	D1		≤ 116 kg	*****
	D		*****	*****
E	B		*****	*****
	C1		≤ 7500 kg	*****
	C		*****	*****
	D1		≤ 12000 kg	*****

RM5393527L

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(98RM045456)

PILASCIO PER ESAME

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.
CAT. 9 DA DATA RILASCIO