**PROCURA SPECIALE PER LA COMPILAZIONE, SOTTOSCRIZIONE E TRASMISSIONE DI DICHIARAZIONI E ATTESTAZIONI A MEZZO DEL SISTEMA INFORMATICO ISTANZE ON LINE (IOL)**

(ai sensi dell’art. 38, comma 3bis, del DPR 445/2000 e degli artt. 1387 e seguenti del Codice Civile)

**Oggetto: Contributo di cui alla legge regionale 13/2023, art. 8, commi da 21 a 24 e s.m. e i. – contributo forfettario una tantum a ristoro delle spese sostenute per i processi di digitalizzazione da parte delle farmacie aperte al pubblico, convenzionate con il Servizio sanitario regionale.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)  |  |
| Nato/a |  | il |  | Codice fiscale |  |
| Residente a |  | via |  | n. |  |
| nella sua qualità di **legale rappresentante** dell’impresa beneficiaria: |
|  |
| *Ragione sociale dell’impresa* |
| avente sede legale in |  | via |  | n. |  |
| Codice fiscale |  | e-mail |  | PEC |  |
| **ai sensi dell’art. 38, comma 3bis, del DPR 445/2000 e degli artt. 1387 e seguenti del Codice Civile** **CONFERISCE PROCURA SPECIALE A** |
|  (nome e cognome)  |  |
| Nato/a |  | il |  | Codice fiscale |  |
| Residente a |  | via |  | n. |  |
| **per la compilazione, sottoscrizione e trasmissione telematica delle dichiarazioni e attestazioni riferite al procedimento in oggetto tramite il sistema *Istanze On Line*** mediante utilizzo delle relative credenziali di accesso (SPID-CNS-CRS-CIE), in nome e per conto del sottoscritto.La procura è valida esclusivamente per il procedimento per cui viene conferita. |
| Luogo e data |  |  |
|  |  |  |
|  |  | *[firma digitale o autografa del legale rappresentante]* |
|  |  |  |  |  |
| N.B.: Qualora il documento sia **sottoscritto in forma AUTOGRAFA**, lo stesso dovrà essere convertito in formato .pdf e dovrà essere **ALLEGATA fotocopia del documento di identità** in corso di validità del legale rappresentante. Qualora il documento sia **sottoscritto con firma DIGITALE,** la firma digitale apposta è considerata **valida se basata su un certificato in corso di validità, rilasciato da un prestatore di servizi fiduciari riconosciuto.** |
| Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s’informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.  |