

SCHEMA PROCURA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	AVANTARIO	Nome	MARIA SABATINA
Luogo di nascita	GRAVINA IN PUGLIA	Prov.	B A
		Data di nascita	giorno 0 2 mese 0 6 anno 1 9 5 3
Codice fiscale	VNTMSB53H42E155W		
Residente in:			
Comune	TRANI	Prov.	B T
		CAP	7 6 1 2 5
Via/piazza	PIAZZA DELLA REPUBBLICA	n.	42
Telefono/cellulare		E-mail	
		Pec	

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/NEGOZIALE

in ragione dei poteri conferitigli con atto		n.		del	giorno	mese	anno
della società/associazione/ente (denominazione o ragione sociale)	DIGA S.R.L.						
Codice fiscale	00653790741						
Avente sede legale in:							
Comune	FASANO	Prov.	B R	CAP	7 2 0 1 5		
Via/piazza	VIA MEDAGLIA D'ORO POTENZA	n.	46				
Telefono/cellulare		E-mail					
		Pec					

IN QUALITÀ DI TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Prov.	
		Data di nascita	giorno mese anno
Codice fiscale			
Residente in:			
Comune		Prov.	
		CAP	
Via/piazza		n.	
in ragione dei poteri conferitigli con atto		n.	
		del	giorno mese anno

IN QUALITÀ DI EREDE DI

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Prov.	
		Data di nascita	giorno mese anno
Codice fiscale			deceduto/a il
			giorno mese anno

DELEGA

Cognome

DE ROBERTIS

Nome

MICHELE

Denominazione o
ragione sociale

Codice fiscale

DRBMHL59R02F284W

Residente/avente sede legale in:

Comune

MOLFETTA

Prov.

B A

CAP

7 0 0 5 6

Via/piazza

VIA TORRE DEL PANE

n. 3

a consegnare la seguente documentazione/istanza

MODELLO DI VARIAZIONE D3

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità(*).

Luogo

TRANI

data

giorno 2 2 mese 0 6 anno 2 0 2 6

Firma
del contribuenteMARIA SABATINA AVANTARIO
12/07/2026 10:51:40 UTC+0200

AUTENTICA DI FIRMA

L'autenticazione della firma non è necessaria quando la procura è conferita al coniuge o a parenti e affini entro il quarto grado. L'autenticazione può essere effettuata dagli iscritti in albi professionali o dagli appartenenti alle altre categorie indicate nell'articolo 63, secondo e terzo comma, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 600. In alternativa, l'autenticazione è redatta da un pubblico ufficiale (notaio, cancelliere, segretario comunale, ecc.).

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Denominazione o
ragione sociale

Codice fiscale

attesta che il sottoscrittore, identificato attraverso documento di identità/per conoscenza personale ha apposto la firma in mia presenza.

Luogo

data

giorno mese anno

Firma
di chi effettua
l'autenticazione

(*) In caso di autentica della firma non è necessario allegare la copia del documento di identità del sottoscrittore.