



**DIREZIONE TURISMO, COMUNICAZIONE E COMMERCIO
SERVIZIO TULPS E SERVIZI TECNICI**

**PROCURA SPECIALE INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E/O PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE
di PUBBLICO SPETTACOLO ed INTRATTENIMENTO**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

Ai sensi della vigente normativa, LA SOTTOSCRITTA

IN QUALITÀ DI:

A1	Cognome	VANNI	Nome	MONICA		
	Nato a	SIENA	Prov.	SI	il	18/10/1965
	Residente in	SIENA	Prov.	SI	CAP	53041
	Via / Piazza	PIAZZA SAN GIOVANNI			n.	11
	Iscritto all'albo/ordine dei/degli		di		al n.	
	Telefono	0577 292628	C.Fisc	VNN MNC 65R50 I726P		
	e.mail	vanni.monica@comune.siena.it	P.E.C.			

DELLA

A3	Forma giuridica*		Denominazione**	AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI SIENA		
	Sede nel Comune***	SIENA			Prov.	SIENA
	Cap e Via / Piazza	PIAZZA IL CAMPO			n.	1
	Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di		N. iscriz. registro			
	Partita IVA	00050800523	Cod. Fisc.	00050800523		
	<input type="checkbox"/> Ente del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) di natura non commerciale, iscritto nel registro unico					

nazionale del Terzo Settore con i seguenti estremi di iscrizione	
<i>Note: SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1</i>	

INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI

B	Via / Piazza	PIAZZA IL CAMPO	n.	1
	Comune	SIENA	Prov	SIENA
			CAP	53041
	e.mail	vanni.monica@comune.siena.it	Telefono	0577 292628
Domicilio Elettronico P.E.C. (obbligatorio) <i>il sottoscritto dichiara che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) indicato è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla pratica che ne è oggetto</i>				
simone.crosti@geopec.it				

G	Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di permesso di soggiorno per*		
	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di carta di soggiorno per*		
	n.		rilasciato da	il
Valida fino al		* Specificare il motivo del rilascio		

CONFERISCE a:

<input type="checkbox"/>	Associazione (specificare)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Studio Professionale, Professionista, Tecnico abilitato (specificare)	GEOMETRA SIMONE CROSTI
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare, esempio privato cittadino)	

Nella persona di:

Cognome	CROSTI	Nome	SIMONE		
Nato a	SIENA	Prov.	SIENA	il	24/12/1978
Residente in	ASCIANO	Prov.	SIENA	CAP	53041
Via / Piazza	VIA C. A . DALLA CHIESA			n.	38
Iscritto all'albo/ordine dei/degli	GEOMETRI	di	SIENA	al n.	1149
Telefono	3282133087	C.Fisc	CRSSMN78T24I726T		
e.mail	simone.crosti78@gmail.com	P.E.C.	simone.crosti@geopec.it		

PROCURA SPECIALE PER

<input type="checkbox"/>	Sottoscrizione con firma digitale	<input checked="" type="checkbox"/>	Compilazione e presentazione telematica	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

Della pratica di (specificare)

SBOCCIA L'ESTATE – TEATRO SCENDE IN STRADA RASSEGNA ESTIVA – P.za San Francesco – P.za il Campo – P.za Jacopo della Quercia Spettacoli 23-24-25 giugno – 18-19-21-22-23 Luglio – 28-29-30-31 Luglio e 3 – 4 – 5 Agosto dalle ore 21.15 alle ore 24,00
--

Dati Relativi Alla Manifestazione

Denominazione SBOCCIA L'ESTATE – TEATRO SCENDE IN STRADA RASSEGNA ESTIVA											
Date degli Spettacoli:											
Il giorno	23/06/2026	Dalle ore	21.15	Alle ore	24,00	Il giorno	24/06/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00
Il giorno	25/06/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00	Il giorno	18/07/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00
Il giorno	19/07/2026	Dalle ore	21.15	Alle ore	24,00	Il giorno	21/07/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00
Il giorno	22/07/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00	Il giorno	23/07/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00
Il giorno	28/07/2026	Dalle ore	21.15	Alle ore	24,00	Il giorno	29/07/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00
Il giorno	30/07/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00	Il giorno	31/07/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00
Il giorno	03/08/2026	Dalle ore	21.15	Alle ore	24,00	Il giorno	04/08/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00
Il giorno	05/08/2026	Dalle ore	21,15	Alle ore	24,00	Il giorno		Dalle ore		Alle ore	

Che si svolgerà nel Comune di Siena all'indirizzo: PIAZZA SAN FRANCESCO, PIAZZA il CAMPO, PIAZZA J. DELLA QUERCIA

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a questo Servizio del Comune di Siena l'eventuale revoca della procura speciale e dichiara inoltre,

- Che la modulistica e le copie dei documenti (non notarili) eventualmente allegati alla pratica sopra descritta corrispondono ai documenti conservati agli atti;
- Di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e inviati dal procuratore (nei casi in cui è prevista la sottoscrizione di elaborati grafici).

QUADRO FIRMA AUTOGRAFA TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e Data SIENA 25/05/2026

Firma Autografa
Il Titolare/Legale Rappresentante

Trattamento Dati Personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (DGPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo www.comune.siena.it

Luogo e Data SIENA 25/05/2026

Firma Autografa
Il Titolare/Legale Rappresentante

IL PROCURATORE (incaricato)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore ai sensi del DPR 447/2000, art.47 per presa visione ed accettazione dell'incarico conferito, sottoscritta dall'incaricato alla sottoscrizione digitale

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole 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,

DICHIARA:

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
- che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- che la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata a questo Servizio del Comune di Siena, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;
- che la conservazione in originale dei documenti avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante;
- (in caso di elaborati grafici di grande formato non scansionabili integralmente) che i file inviati digitalmente - unitamente alla scansione della dell'intestazione dell'elaborato contenente le firme dei soggetti sottoscrittori e alla scansione del documento d'identità degli stessi - sono conformi agli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici)

Trattamento Dati Personali

Il sottoscritto procuratore dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (DGPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo www.comune.siena.it

Firmato in digitale dal procuratore



Cognome **CROSTI**

Nome **SIMONE**

nato il **24/12/1978**

(atto n. **1252** I s. **A**)

a **SIENA (SI)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ASCIANO(SI)**

Via **Via CARLO ALBERTO DALLA CHIESA Num. 38**

Stato civile **LIBERO PROFESSIONISTA**

Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **184 cm**

Capelli **CASTANI**

Occhi **MARRONI**

Segni particolari



Firma del titolare *Simone Crosti*

ASCIANO - 21/09/2017

Impronta del DPA indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
LUCE D'ANNUNZIARE DEL
(Angela Fiorani)

