**PROCURA**

**(art. 38, comma 3 bis, D.P.R. 445/2000)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN VIA\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**:

CHE IL/LA SIG.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN QUALITÀ DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER LA SUDDETTA SOCIETA’, HA IL POTERE DI PRESENTARE ISTANZE PER IL RILASCIO DI CERTIFICATO DI LIBERA VENDITA (CLV) PER DISPOSITIVI MEDICI AL MINISTERO DELLA SALUTE, E PERTANTO CON LA PRESENTE GLI/LE VIENE CONFERITO IL POTERE DI

* SOTTOSCRIVERE RICHIESTA DI RILASCIO CLV PER DISPOSITIVI MEDICI
* SOTTOSCRIVERE OGNI ALTRO ATTO CONNESSO ALLA RICHIESTA, INCLUSA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E L’AUTOCERTIFICAZIONE

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

**Il/La sottoscritto/a è consapevole:**

**1) di essere penalmente sanzionabile se rilascia false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000);**

**2) di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 D.P.R. 445/2000).**

**AVVERTENZE IMPORTANTI:**

* **l’amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 D.P.R. 445/2000).**
* **i dati forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (D.Lgs. n.196/2003).**

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**