


PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto Umbro Staccini (C.F. STCMBR52D07G478P), in qualità di legale rappresentante p.t. della TECNOSANIMED srl con sede in Via del Commercio 2 Pierantonio- Umbertide (P IVA 00660040544) delego il Prof. Avv. Paolo Rossi a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento, in ogni suo stato e grado di giudizio, ivi incluse le fasi cautelari, di merito, nonché il grado di appello, all'uopo conferendogli ogni più ampia facoltà di legge, ivi compreso di farsi sostituire.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente in materia e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento del mandato conferito.

A tutti gli effetti di legge eleggo domicilio presso il suo studio in Perugia Via Dottori 85.
Perugia, li 5.1.2023

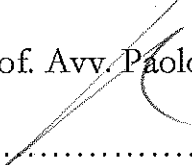
F.to



.....

La firma è autentica.

Prof. Avv. Paolo Rossi



.....