

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del richiedente

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere portata a termine.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ email _____ @ _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

dichiara

di aver compilato e sottoscritto in data ___/___/_____ il **Modulo di richiesta Firma Digitale** con codice richiesta _____ per il servizio commercializzato da Aruba S.p.A.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Marca da bollo da
€. 16,00

1

(Spazio riservato all'ufficio)

COMUNE DI _____

Io sottoscritto/a _____, incaricato/a ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, attesto che il dichiarante _____, la cui identità è stata da me accertata a mezzo di _____, ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente;
- modulo di richiesta firma digitale.

Aruba PEC si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.