

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Artt. 21 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ Pr. (____) residente a _____
_____ Pr. (____) Cap. _____ Indirizzo _____
_____ n. _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli
effetti degli artt. 21 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

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 _____, addì _____

Si allega copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità

Il Dichiarante _____

Marca da bollo da

€. 16,00

(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 _____, addì _____

Il Funzionario incaricato _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ed Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

ATTENZIONE: la presente dichiarazione deve essere inviata unitamente al "Modulo di richiesta firma digitale"