

MODULO RICHIESTA FIRMA DIGITALE

Dati del Richiedente

Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico

Cognome: _____ Nome: _____

Cod.Fisc.: _____

Luogo di nascita: _____ Pr (_____) Stato _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza: _____

Sesso: M F

Residente a _____ Pr. (_____) CAP: _____

In Via/Piazza _____ Nr. _____

Indirizzo Email: _____ Recapito Telefono Fisso: _____

Recapito cellulare (*obbligatorio per firma remota*): _____

Documento di identità: _____ Rilasciato da: _____

Data di rilascio: _____ Valido sino al: ____/____/____

Numero: _____

Dichiarazioni

Il Sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo sono vere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione e di impegnarsi ad osservare quanto disposto dai **Manuali Operativi** che disciplinano l'erogazione del servizio e dalle **Condizioni di fornitura dei servizi di certificazione**, appositamente accettati in fase di ordine e disponibili per il download al link <http://www.pec.it/termini-condizioni.aspx>.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma del Richiedente** _____

Firma Modulo/ Documentazione Aggiuntiva

Ai fini della identificazione certa dell'identità del richiedente effettuata presso l'Anagrafe Comunale, fare riferimento al documento di **"Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà"**.

E' necessario allegare alla presente:

- "Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà"**, debitamente compilata e firmata alla presenza dell'incaricato Comunale.
- Copia della contabile del bonifico effettuato o della ricevuta del bollettino postale.

Spedizione Documenti

Tutta la documentazione deve essere spedita, in originale, a mezzo posta a:

ARUBA S.p.A.
C/o Memar SPA
Via Chiari 5
52100 Arezzo

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!! Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.