

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/_____
a _____ Pr. (____) Cod.Fisc. _____
residente a _____ Pr. (____) Cap. _____
Indirizzo _____ n. _____

come sopra identificato ed individuato, 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 dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

di aver compilato e sottoscritto, in data ____/____/____ il "**Modulo di registrazione richiesta certificato**", con **Codice Richiesta** _____ con le società Aruba Pec S.p.A. e Aruba S.p.A, ai fini dell'ottenimento del servizio di Firma Digitale.

Dichiara, altresì, di prendere atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità per cui la presente dichiarazione è resa. Letto confermato e sottoscritto.

Luogo _____, addì _____

Il Dichiarante _____

**Marca da bollo da
€. 14,62**

(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 sua stessa dichiarazione.

Luogo _____, addì _____

Il Funzionario incaricato _____