



## Modulo Di Registrazione Richiesta Certificato

Quadro A		
DATI DEL RICHIEDENTE		
Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico		
Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:
Luogo di nascita:	Provincia:	Stato:
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Indirizzo di residenza:	Nr°:	CAP:
Località di residenza:	Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail:	Recapito telefonico:	
Quadro B		
DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL RICHIEDENTE		
Tutti i campi sono obbligatori		
Tipo*:	Autorità di rilascio:	
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:
*N.B.: Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i seguenti documenti d'identità:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carta d'identità</li> <li>• Passaporto</li> <li>• Patente auto rilasciata</li> <li>• Tesserino di riconoscimento del personale delle amministrazioni statali</li> <li>• Libretto pensione INPS con foto e firme autentiche</li> <li>• Porto d'armi</li> <li>• Libretto per ciechi ed invalidi rilasciato dalla Prefettura</li> <li>• Permesso di soggiorno unitamente al Passaporto per cittadini stranieri</li> </ul>		
Quadro C		
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CODICE FISCALE		
Sezione Obbligatoria, in caso contrario sarà necessario allegare copia del tesserino del codice fiscale o Tessera Sanitaria.		
Il sottoscritto richiedente, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000		
<b>DICHIARA</b>		
di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____.		
Quadro D		
TIPO DI CERTIFICATO		
Le sezioni successive del presente Quadro D dovranno essere compilate nel solo caso di richiesta di certificato in funzione di un ruolo ai sensi dell'art. 9 del DPR n. 513/1997 e dell'art. 11 del DPCM 8 febbraio 1999.		
Il sottoscritto richiedente, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000	Carica Rivestita _____ Organizzazione _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____	
<b>DICHIARA</b>	<b>Allegare apposita documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi:</b>	
di essere in possesso del seguente <b>TITOLO</b>	<input type="checkbox"/> Statuto; <input type="checkbox"/> Atto Costitutivo; <input type="checkbox"/> Procura notarile; <input type="checkbox"/> Estratto Notarile; <input type="checkbox"/> Certificato Camera di Commercio; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); <input type="checkbox"/> Altro	
N.B.: Nel caso in cui la richiesta di certificato per il titolo indicato provenga dall'Ordine di appartenenza, sarà necessario allegare una lettera di autorizzazione all'emissione del certificato e di possesso del titolo. In tal caso, indicare nel campo "Terzo interessato" il nome dell'organizzazione, sede, P. iva o Cod.Fisc. dell'Organizzazione stessa.	<b>Accompagnata da eventuale lettera con la quale l'organizzazione autorizza il rilascio del certificato con l'indicazione della specifica carica.carica.</b>	
Terzo interessato _____		
Sede/Indirizzo: _____		
Codice fiscale/P. IVA: _____		
Quadro E		
FORMULE DI ACCETTAZIONE		
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 dei Manuali Operativi che disciplinano l'erogazione dei Servizi (disponibili al link <a href="http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx">http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx</a> per il Servizio di Firma), di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto, e di aver preso completa ed attenta visione delle Condizioni Generali di Contratto relative ai Servizi indicati nel presente Modulo e disponibili al link <a href="http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx">http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx</a> per il Servizio di Firma.		
Luogo _____	Data ____/____/____	Firma del Richiedente: _____
Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle Condizioni Generali di Contratto relative al Servizio di Firma Digitale (2. Oggetto; 4. Richiesta di Registrazione e rilascio del Certificato; 5) Obblighi dell'Utente; 6. Obblighi del Certificatore; 8. Modificazioni del Manuale Operativo e delle condizioni del Servizio; 12. Revoca e sospensione del Certificato; 13. Responsabilità del Certificatore; 14. Risoluzione del rapporto; 15. Nullità o inapplicabilità di clausole; 16. Norma applicabili - Foro competente).		
Luogo _____	Data ____/____/____	Firma del Richiedente: _____
Il Sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 legge 196/2003 e contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ivi indicate.		
Luogo _____	Data ____/____/____	Firma del Richiedente: _____
Quadro F		
CONSEGNA		
Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale:		
Luogo _____	Data di Richiesta ____/____/____	Firma del Richiedente: _____
Luogo _____	Data di Consegna ____/____/____	Firma del Richiedente: _____
Nome e Cognome Operatore di Registrazione o I.R.:		Firma dell'Operatore di Registrazione o I.R.:
Quadro G		
DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA		
E' necessario allegare alla presente richiesta:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità;</li> <li>• Copia del tesserino del codice fiscale (o Tessera Sanitaria) in alternativa alla dichiarazione sostitutiva codice fiscale (quadro C);</li> <li>• Copia dell'offerta firmata per accettazione;</li> <li>• Copia della contabile del bonifico effettuato.</li> </ul>		
Tutta la documentazione deve essere inoltrata ad ARUBA PEC S.p.A.		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tramite fax al Nr° 0575-862022</li> <li>Oppure</li> <li>• Tramite e-mail all'indirizzo <a href="mailto:amministrazione@ca.arubapec.it">amministrazione@ca.arubapec.it</a>.</li> </ul>		

**Quadro A**  
Compilare in STAMPATELLO con i Dati anagrafici del richiedente. Tutti i campi sono obbligatori.

**Quadro B**  
Compilare in STAMPATELLO con i Dati relativi al documento di identità del richiedente. Tutti i campi sono obbligatori.

**Quadro C**  
Sezione Obbligatoria, compilare in STAMPATELLO inserendo il codice fiscale del richiedente.

**Quadro D**  
Se il richiedente indica il Titolo es: Avvocato, Ingegnere ecc.. È necessario fornire l'autocertificazione relativa al titolo stesso.

Nel caso in cui la richiesta di certificato per il titolo indicato provenga dall'Ordine di appartenenza, sarà necessario allegare una lettera di autorizzazione all'emissione del certificato e di possesso del titolo e indicare nel campo "Terzo interessato" il nome dell'organizzazione, oltre alla sede, P.iva o Cod.Fisc. dell'Organizzazione stessa.

Compilare i campi Luogo e Data e inserire Firma Leggibile del Richiedente

Compilare i campi Luogo e Data Richiesta e Consegna e inserire Firma Leggibile del Richiedente.

Allegare la Documentazione Richiesta

**Attenzione:**  
Nel caso in cui il Quadro C non venga compilato, sarà necessario allegare alla presente richiesta Copia del tesserino del codice fiscale o della Tessera Sanitaria.

**Quadro D**  
Se il richiedente indica la Carica (es. Amministratore Delegato), deve indicare l'Organizzazione di appartenenza alla voce "Organizzazione" e deve fornire un documento, tra quelli indicati, comprovante l'effettivo possesso della carica.

Se il richiedente indica la Carica (es. Direttore Amministrativo), deve indicare l'Organizzazione di appartenenza alla voce "Organizzazione" e deve fornire un documento, tra quelli indicati, comprovante l'effettivo possesso della carica unitamente ad una lettera (firmata dall'Organizzazione di appartenenza) con la quale viene autorizzato il rilascio del certificato con l'indicazione della specifica carica.

Parte da Compilare a cura Di Aruba Pec S.p.A.