

CODICE RICHIESTA: _____

Quadro A			
DATI DEL RICHIEDENTE			
Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico			
Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:	
Luogo di nascita:	Provincia nascita:	Stato:	
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Indirizzo di residenza:		Nr°:	CAP:
Comune 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:
<p>*N.B.: Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i seguenti documenti d'identità, in corso di validità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Carta d'identità • Passaporto • Patente auto • Tesserino di riconoscimento del personale delle amministrazioni statali 		

Quadro C	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CODICE FISCALE	
Sezione Obbligatoria, in caso contrario sarà necessario allegare copia del tesserino del codice fiscale o Tessera Sanitaria.	
<p>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</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____.</p>	

Quadro D	
TIPO DI CERTIFICATO	
<p>Compilare il quadro D1, per indicare il titolo di studio o l'appartenenza ad ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali , oppure il quadro D2, per indicare i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione.</p> <p><u>LA COMPILAZIONE DEL QUADRO D1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO D2 E VICEVERSA.</u></p>	

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.

<p>Quadro D1</p> <p>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</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>di essere in possesso del seguente TITOLO</p> <p>_____</p> <p>N.B.: Nel caso in cui si desideri indicare nel certificato di firma digitale l'appartenenza all'Ordine/Collegio professionale, sarà necessario allegare una lettera di autorizzazione all'emissione del certificato e di possesso del titolo rilasciata dall'Ordine/Collegio stesso. Tale lettera dovrà essere resa secondo il fac-simile pubblicato sul sito internet www.pec.it . In tal caso, indicare nel campo "Terzo interessato" il nome dell'organizzazione, sede, P. iva o Cod.Fisc. dell'Organizzazione stessa.</p> <p>Terzo interessato _____</p> <p>Sede/Indirizzo: _____</p> <p>Codice fiscale/P. IVA: _____</p>	<p>Quadro D2</p> <p>Carica Rivestita _____</p> <p>Organizzazione _____</p> <p>Sede/Indirizzo: _____</p> <p>Codice fiscale/P. IVA: _____</p> <p>*: INSERIRE LA STESSA CARICA/RUOLO INDICATO NEL DOCUMENTO COMPROVANE ES. Socio Firmatario</p> <p>Allegare apposita documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti:</p> <p><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</p> <p>Accompagnata da lettera con la quale l'organizzazione autorizza il rilascio del certificato con l'indicazione della specifica carica, secondo il fac-simile pubblicato sul sito internet www.pec.it</p>
---	---



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 <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx> 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 <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx> per il Servizio di Firma.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Cliente dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti: 3) Struttura del contratto; 5) Corrispettivi, modalità di pagamento e fatturazione del servizio; 6) Richiesta di registrazione e rilascio del certificato ed attivazione; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Cliente; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità dei Fornitori; 14) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 15) Risoluzione del contratto, clausola risolutiva espressa; 16) Recesso; 17) Revoca e sospensione del certificato; 21) 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

FIRMA MODULO

Luogo _____ Data di Richiesta ____/____/____ Firma del Richiedente: _____

NOME E COGNOME DELL'OPERATORE DI REGISTRAZIONE o I.R.:

FIRMA DELL'OPERATORE DI REGISTRAZIONE o I.R.:

Quadro G

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

E' necessario allegare alla presente richiesta:

- Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità; Nel caso in cui la residenza riportata del documento d'identità non coincida con l'attuale residenza indicata nel Quadro A, allegare certificato di cambio di residenza oppure relativa autocertificazione
- Copia della contabile del bonifico effettuato o della ricevuta del bollettino postale;
- Nel Quadro D1: nel caso di Terzo Interessato allegare la lettera di autorizzazione rilasciata dall'Ordine/Collegio
- Nel Quadro D2: nel caso di Carica allegare anche Visura camerale/Lettera di Nomina etc. come indicato, oltre alla lettera di autorizzazione rilasciata dall'organizzazione stessa (Terzo Interessato)

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

ARUBA S.p.A.
Via Sergio Ramelli 8
52100 Arezzo AR