

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. (_____) 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,

D I C H I A R A

di aver compilato e sottoscritto, **in data** ___/___/_____ il "**Modulo richiesta Firma Digitale**"
con **Codice Richiesta** _____ da inviare ad Aruba S.p.A.

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 _____

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