



Rev. 1.1

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 telefono fisso:		Recapito cellulare (obbligatorio per firma remota):	
Documento di identità:		Rilasciato da:	
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:	

Quadro B	
DICHIARAZIONI	
<p>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.</p>	
<p>Luogo _____</p>	<p>Data ____/____/____</p> <p>Firma del Richiedente: _____</p>

Quadro C	
FIRMA MODULO	
<p><u>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".</u></p>	
<p>Luogo _____</p>	<p>Data ____/____/____</p> <p>Firma del Richiedente: _____</p>

Quadro D	
DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA	
<p>E' necessario allegare alla presente richiesta:</p> <p><input type="checkbox"/> "Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà", debitamente compilata e firmata alla presenza dell'incaricato Comunale</p> <p><input type="checkbox"/> Copia della contabile del bonifico effettuato o della ricevuta del bollettino postale.</p>	

Quadro E	
SPEDIZIONE DOCUMENTI	
<p>Tutta la documentazione deve essere spedita, in originale, a mezzo posta a:</p> <p>ARUBA S.p.A. C/o Memar SPA Via Chiari 5 52100 Arezzo</p>	

