

## MODULO DI REGISTRAZIONE - RICHIESTA CERTIFICATO

quadro A

### DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome:	Nome:	Codice Fis.:
Luogo di nascita:	Provincia:	Stato:
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> – F <input type="checkbox"/>
Indirizzo di residenza:	n.:	Cap:
Località di residenza:	Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail:		
Recapito telefonico:		

quadro B

### DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

Tipo*:	Autorità di rilascio:	FOTO (opzionale)	
Data di rilascio:	Valido sino al:		Numero:
*N.B.: Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i seguenti documenti di identità:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carta di identità</li> <li>• Passaporto</li> <li>• Patente auto</li> <li>• Tesserino di riconoscimento del personale delle amministrazioni statali</li> <li>• Libretto pensione INPS con foto e firme autenticate</li> <li>• Porto d'armi</li> <li>• Libretto per ciechi ed invalidi rilasciato dalla Prefetture</li> <li>• Permesso di soggiorno unitamente al Passaporto per cittadini stranieri</li> </ul>			

quadro C

### TIPO DI CERTIFICATO

La parte successiva del presente Quadro C dovrà essere compilata 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.

**Titolo o Carica:** .....

**Terzo interessato** (nome/organizzazione): .....

Sede/Indirizzo: .....

Codice fiscale/P.IVA: .....

Tipi di documentazione comprovante il titolo o la carica rivestita presso una Organizzazione o i poteri conferiti o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi.

- Statuto;  Atto Costitutivo;  Procura notarile;
- Estratto Notarile;  Certificato Camera di Commercio;
- Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione);
- Dichiarazione Sostitutiva come da riquadro E del presente modulo;  Altro

quadro D

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CODICE FISCALE

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

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente codice fiscale .....

quadro E

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TITOLO DI STUDIO/PROFESSIONALE

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

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente Titolo .....

quadro F

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Prima della emissione del Certificato il richiedente dovrà aver già pagato l'importo indicato nel Quadro G nel seguente modo:

Bonifico bancario intestato ad Aruba PEC S.p.A – Banca di Credito Cooperativo di Anghiari e Stia Filiale di Soci (AR) –  
IBAN: IT3910834571330000000051690 BIC: 39

NB: L'emissione ed il rinnovo del Certificato sono subordinati al preventivo pagamento del prezzo per il servizio

quadro G

### 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 e 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 e 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 e firma del Richiedente:

quadro H

### CONSEGNA

Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale

Luogo, data di richiesta e firma del Richiedente:

Luogo, data di consegna e firma del Richiedente:

Nome e cognome Operatore di Registrazione o I.R.:

Firma dell'Operatore di Registrazione o I.R.:

Per la compilazione attenersi al documento Istruzioni\_Compilazione\_Utente.pdf.

**E' necessario allegare alla richiesta:**

- 1. fotocopia FRONTE/RETRO del documento di identità in corso di validità;**
- 2. fotocopia del tesserino del codice fiscale (anche Tessera Sanitaria), in alternativa alla dichiarazione sostitutiva (quadro D)**

