

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'intestatario del servizio o
del legale rappresentante in caso di persone giuridiche*

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ email _____ @ _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

di possedere la qualità di legale rappresentante della seguente impresa:

Ragione sociale _____

Con sede legale in _____ Prov. _____

Via/piazza _____ nr° _____

Con partita IVA/codice fiscale numerico _____

di essere in possesso della partita IVA sotto indicata:

1

Nel caso di **Ente/Ditta/Società/Associazione**, è necessario selezionare entrambe le caselle e compilare i campi relativi all'anagrafica aziendale e alla partita IVA. Se **libero professionista**, è sufficiente barrare e compilare il campo riguardante la partita IVA.

Di essere **attuale Intestatario/o** di (selezionare l'opzione di interesse):

Casella Posta Certificata (PEC) _____ @ _____

Dominio www. _____

Username _____ @aruba.it

Di appartenere al gruppo IVA a cui è associato il numero di partita IVA indicato. Richiedo che questo numero venga inserito nei dati associati al servizio sopra menzionato, al posto della partita IVA attualmente registrata.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente.

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.