

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 _____

Residente a _____ CAP _____

Prov. (_____) in via/piazza _____ nr° _____

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 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. (_____) _____

in via/piazza _____ nr° _____

partita IVA _____

e/o codice fiscale _____

1

 di essere in possesso della partita IVA sotto indicata:

In caso di **ente/ditta/società/associazione** barrare entrambe le caselle e compilare i campi a nagrafici azienda e partita IVA.
In caso di **libero professionista** barrare e compilare il solo campo relativo alla partita IVA.

Luogo _____ Data _____ Firma (timbro) _____

inoltre **dichiara**

di essere attuale Intestatario/a di (selezionare l'opzione di interesse):

 Casella Posta Certificata (PEC) _____ @ _____ Dominio www. _____ Login _____ @aruba.it Di appartenere al gruppo IVA cui è attribuito il numero di partita IVA di seguito indicato, di cui chiede l'inserimento nei dati

associati alla casella PEC e/o alla login sopra indicate, in sostituzione della partita IVA ad oggi presente:

Luogo _____ Data _____ Firma (timbro) _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ Data _____ Firma (timbro) _____

Si allega:

- **Copia fronte/retro del documento d'identità valido e leggibile del richiedente.**

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.