

**DECLARACIÓN SUSTITUTIVA DE CERTIFICACIÓN**

A RELLENAR EN LETRAS DE IMPRENTA por parte del titular del servicio o  
del representante legal en caso de personas jurídicas

El formulario deberá rellenarse en su totalidad. Si faltase alguno de los datos solicitados, no se podrá procesar la solicitud.

El/La abajo firmante \_\_\_\_\_

Número de identificación fiscal \_\_\_\_\_

Residente en \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_\_) en calle/plaza \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

consciente de las sanciones penales en caso de declaraciones falsas, creación o utilización de documentos falsos, a que se refiere el artículo 76 del Decreto Presidencial 445/2000, y de conformidad con el artículo 46 del mencionado Decreto Presidencial y a los efectos de lo mismo,  
**declara**

que la información proporcionada en el presente formulario es veraz y exacta, y

poseer la condición de Representante Legal de la siguiente empresa:

Razón social \_\_\_\_\_

Con sede legal en \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

en calle/plaza \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_

y/o número de identificación fiscal \_\_\_\_\_

1

poseer el CIF abajo indicado:

En caso de **Entidad/Empresa/Sociedad/Asociación** marcar ambas casillas y rellenar los campos con los datos de empresa y CIF.  
En caso de **Trabajador Autónomo** marcar y rellenar únicamente el campo correspondiente al CIF.

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma (sello) \_\_\_\_\_

**declara además**

Ser el/la titular actual de (*seleccionar la opción que proceda*):

Cuenta de Correo Certificado (PEC) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Dominio www. \_\_\_\_\_

Nombre de usuario \_\_\_\_\_ @aruba.it

Pertenecer a un grupo de entidades IVA al que se le asigna el número de CIF indicado a continuación, para lo cual solicita la

inclusión en los datos a asociados con la cuenta PEC y/o con el nombre de usuario i indicados anteriormente, en lugar del número de CIF presente hasta la fecha:

\_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma (sello) \_\_\_\_\_

**Consentimiento para el tratamiento de datos personales**

El/la abajo firmante declara haber leído atentamente la información proporcionada por Aruba S.p.A. de conformidad con el Artículo 13 del Reglamento (UE) n.º 2016/679 ("RGPD"), disponible en el enlace [aruba.it](http://aruba.it) y otorga su consentimiento para el tratamiento de los datos personales para los objetivos indicados en el mismo destinados a la correcta ejecución de las obligaciones contractuales. El Cliente declara, además, ser consciente de que ante la falta de consentimiento de dicho tratamiento podrían aplicarse las disposiciones indicadas en la información anteriormente citada.

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma (sello) \_\_\_\_\_

**Se adjunta:**

- **Copia del anverso/reverso de documento de identidad válido y legible del solicitante.**

Aruba se reserva el derecho de solicitar documentación adicional.