

MODULO DI REGISTRAZIONE RICHIESTA CERTIFICATO

CODICE RICHIESTA: _____

Quadro A DATI DEL RICHIEDENTE <small>Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico</small>			
Cognome:		Nome:	
Cod.Fisc.:			
Luogo di nascita:		Provincia nascita:	
Stato:			
Data di nascita:		Cittadinanza:	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
Indirizzo di residenza:		Nr°.:	
CAP:			
Comune di residenza:		Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail:		Recapito telefonico:	
Quadro B DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL RICHIEDENTE <small>Tutti i campi sono obbligatori</small>			
Tipo*:		Autorità di rilascio:	
Data di rilascio:		Valido sino al:	
Numero:			
<p>*N.B.: Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i seguenti documenti d'identità, in corso di validità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Carta d'identità • Passaporto • Patente auto • Tesserino di riconoscimento del personale delle amministrazioni statali 			
Quadro C DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CODICE FISCALE <small>Sezione Obbligatoria, in caso contrario sarà necessario allegare copia del tesserino del codice fiscale o Tessera Sanitaria.</small>			
<p>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</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____.</p>			
Quadro D TIPO DI CERTIFICATO			
<p>Compilare il quadro D1, per indicare il titolo di studio o l'appartenenza ad ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali , oppure il quadro D2, per indicare i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione.</p> <p><u>LA COMPILAZIONE DEL QUADRO D1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO D2 E VICEVERSA.</u></p> <p>Le sezioni successive del presente Quadro D dovranno essere compilate 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.</p>			
<p>Quadro D1</p> <p>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</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>di essere in possesso del seguente TITOLO</p> <p>_____</p> <p>N.B.: Nel caso in cui si desideri indicare nel certificato di firma digitale l'appartenenza all'Ordine/Collegio professionale, sarà necessario allegare una lettera di autorizzazione all'emissione del certificato e di possesso del titolo rilasciata dall'Ordine/Collegio stesso. Tale lettera dovrà essere resa secondo il fac-simile pubblicato sul sito internet www.pec.it . In tal caso, indicare nel campo "Terzo interessato" il nome dell'organizzazione, sede, P. iva o Cod.Fisc. dell'Organizzazione stessa.</p> <p>Terzo interessato _____</p> <p>Sede/Indirizzo: _____</p> <p>Codice fiscale/P. IVA: _____</p>		<p>Quadro D2</p> <p>Carica Rivestita _____</p> <p>Organizzazione _____</p> <p>Sede/Indirizzo: _____</p> <p>Codice fiscale/P. IVA: _____</p> <p>*: INSERIRE LA STESSA CARICA/RUOLO INDICATO NEL DOCUMENTO COMPROVANE ES. Socio Firmatario</p> <p><u>Allegare apposita documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Statuto; <input type="checkbox"/> Atto Costitutivo; <input type="checkbox"/> Procura notarile; <input type="checkbox"/> Estratto Notarile; <input type="checkbox"/> Certificato Camera di Commercio; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); <input type="checkbox"/> Altro</p> <p><u>Accompagnata da lettera con la quale l'organizzazione autorizza il rilascio del certificato con l'indicazione della specifica carica, secondo il fac-simile pubblicato sul sito internet www.pec.it</u></p>	
Quadro E			

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma del Richiedente:** _____

Luogo _____ **Data** ____/____/____ **Firma del Richiedente:** _____

Luogo **Data** / / **Firma del Richiedente:**

FIRMA MODULO

Luogo _____ **Data di Richiesta** ____/____/____ **Firma del Richiedente:** _____

FIRMA DELL'OPERATORE DI REGISTRAZIONE o I.R.:

S'S'S'S'S'S'S'S'S'S'S'S'S'S'S OArtedomys'O

Quadro 6

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

- **Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità; Nel caso in cui la residenza riportata del documento d'identità non coincida con l'attuale residenza indicata nel Quadro A, allegare certificato di cambio di residenza oppure relativa autocertificazione**
- **Copia della contabile del bonifico effettuato o della ricevuta del bollettino postale;**
- **Nel Quadro D1: nel caso di Terzo Interessato allegare la lettera di autorizzazione rilasciata dall'Ordine/Collegio**
- **Nel Quadro D2: nel caso di Carica allegare anche Visura camerale/Lettera di Nomina etc. come indicato, oltre alla lettera di autorizzazione rilasciata dall'organizzazione stessa (Terzo Interessato)**

Artedomus via roma, 2 - 67024 CASTELVECCHIO SUBEQUO (AQ) telefono +39 0864797900