

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PR (\_\_\_\_\_) Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ PR (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

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 Possedere La Qualità Di Legale Rappresentante Della Seguevole Impresa:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Con Sede Legale In \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_

Con Partita I.V.A. Nr° \_\_\_\_\_

e/o Codice Fiscale Nr° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Luogo E Data**

\_\_\_\_\_  
**Firma Del/ la Dichiarante**  
(Per Esteso e Leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa presente nelle condizioni generali di contratto e delle informazioni ivi contenute fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità ivi previste.

\_\_\_\_\_  
**Luogo E Data**

\_\_\_\_\_  
**Firma Del/ la Dichiarante**  
(Per Esteso e Leggibile)

**Allegare Copia Documento Di Identità Valido E Leggibile**

Inviare via Fax con documento di identità al numero 0323954520