

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del Dichiarante**

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 \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

In via/piazza \_\_\_\_\_ nr° \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

 Legale rappresentante di:

\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Sede legale (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

In via/piazza \_\_\_\_\_ nr° \_\_\_\_\_

**Titolare del Profilo SMS** (del tipo SMS1234) \_\_\_\_\_ e della **Login** \_\_\_\_\_@aruba.it

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

Che la casella PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ è intestata all'Associazione.

**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](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 dell'atto costitutivo dell'associazione/ente;**
- **Copia fronte/retro del documento d'identità valido e leggibile del richiedente;**

Aruba si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.