

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Artt. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il ____/____/____ Prov. (____) e domiciliato in via _____ Città _____ Prov. (____) consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 21 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di aver acquistato sullo Store online di Trust Technologies S.r.l., in data ____/____/____ il Servizio "Firma Sicura Mobile", con durata anni: _____.

RICHIEDE

Il rilascio del Certificato digitale di Firma Qualificata secondo le regole descritte nel [CPS Firma Digitale e Sigillo Elettronico \(eiDAS compliant\)](#) disponibile sul sito web www.trusttechnologies.it.

Data _____

Il Richiedente _____

Si allega copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.

- OBBLIGATORIO -

Spazio riservato all'Ufficio/ Dipartimento/ Circoscrizione

COMUNE DI _____

Io sottoscritto/a _____, incaricato/a ai sensi del D.P.R. n.445/2000, attesto che il richiedente

_____, la cui identità è stata da me accertata a mezzo di _____, ha reso e sottoscritto in mia presenza la sopra estesa dichiarazione.

Luogo _____, addì _____

Il funzionario incaricato _____

Attenzione: la presente dichiarazione deve essere **COMPILATA IN OGNI SUA PARTE** e INVIATA a Trust Technologies Srl secondo la modalità prevista dalla procedura di richiesta online del servizio di Firma Qualificata. La mancata o errata compilazione del presente Modulo invaliderà la richiesta di attivazione del servizio.