

**MODULO DI REGISTRAZIONE E RICHIESTA CERTIFICATO****Richiesta Certificato**

quadro A

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome:	Nome:	Codice Fis.:
Luogo di nascita	Provincia:	Stato:
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/>
Indirizzo di residenza:	n.:	Cap:
Località di residenza:	Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail:		
Recapito telefonico:		

quadro B

DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

Tipo*:	Autorità di rilascio:	
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:
*N.B.: Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i seguenti documenti di identità:		
<ul style="list-style-type: none"> • Carta di identità • Passaporto • Patente auto rilasciata dal prefetto (no quelle rilasciate dagli uffici della motorizzazione) • Tesserino di riconoscimento del personale delle amministrazioni statali • Libretto pensione INPS con foto e firme autenticate • Porto d'armi • Libretto per ciechi ed invalidi rilasciato dalla Prefetture • Permesso di soggiorno unitamente al Passaporto per cittadini stranieri 		

quadro C

TIPO DI CERTIFICATO

FIRMA QUALIFICATA CNIPA
 AUTENTICAZIONE

La parte successiva del presente Quadro D dovrà essere compilata 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 19 febbraio 1999.

Titolo o Carica:

Terzo interessato (nome/organizzazione):

Sede/Indirizzo:

Codice fiscale/P.IVA:

Tipo di documentazione comprovante il titolo o la carica rivestita presso una Organizzazione o i poteri conferiti o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi.

Statuto; Atto Costitutivo; Procura notarile;
 Estratto Notarile; Certificato Camera di Commercio;
 Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione);
 Dichiarazione Sostitutiva (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000); Altro

quadro D

FIRME

ATTENZIONE: Il sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo di Richiesta di Certificato sono vere e perfettamente corrette. Dichiaro altresì di ricevere copia del presente Modulo di Richiesta Certificato conforme all'originale e di avere letto, accettato e sottoscritto le Condizioni Generali di Contratto in allegato relative al servizio richiesto.

Luogo:	Data:	Firma del Richiedente:
Nome Operatore di Registrazione:		Firma dell'Operatore di Registrazione: