

MODULO RICHIESTA ACCESSO AL CERTIFICATO**A. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

QUADRO A							
nome*		cognome*					
nato a: città*				prov. *		sexso*	M F
stato di nascita*			cittadinanza*				
data di nascita*			codice fiscale*				
e-mail*			Cell*				

B. DATI DEL CERTIFICATO

QUADRO B	
Seriale certificato*	

(N.B. le sezioni e i campi contrassegnati con * sono obbligatori)

Il sottoscritto, inoltre, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 445/2000

CHIEDE

alla società Uanataca S.A., la trasmissione del proprio certificato qualificato, per le finalità descritte all'articolo 34 co. 2 del DPCM 22 febbraio 2013 al seguente indirizzo e-mail: _____

Luogo

Data

Firma del Richiedente*

--

*Il presente modulo può essere sottoscritto solo digitalmente.