



***RICEVUTA PER CONSEGNA CREDENZIALI DI ACCESSO ALL'UTILIZZO
DEL "SISTEMA DI RICONOSCIMENTO DI PRESTATORI DI SERVIZI"***

***Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(art. 47 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000)***

Il sottoscritto, cognome.....nome..... codice fiscale
..... email.....telefono..... in
qualità di rappresentante legale dell'Organismo.....

CHIEDE

le credenziali per accedere all'utilizzo del "Sistema di riconoscimento dei Prestatori di Servizi"

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARA

di ricevere le credenziali di accesso all'utilizzo del "Sistema di riconoscimento di Prestatori di Servizi" impegnandosi a custodirle assumendosi la responsabilità per la segretezza

Firma.....

Data.....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a
Sig..... identificato mediante

Firma il dipendente addetto
(firma, qualifica e nome)

Luogo e Data