

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il /La sottoscritto/a

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e valendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa, nonché della decadenza dei benefici ottenuti

di essere nato/a a il

e di essere cittadino/a italiano/a altro (indicare quale).....

e di essere residente inProv.....

via

ED INOLTRE DICHIARA

nella qualità di Legale Rappresentante con poteri della Società.....

con sede legale in..... prov.....

via..... n.....

Codice Fiscale numero :

che lo stesso società è iscritta al Registro delle Imprese di

sezione al numero..... ;

e che la stessa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione, di fallimento, di concordato preventivo e di amministrazione controllata ;

e che non sono in corso variazioni dei predetti dati.

Letto, confermato, sottoscritto

Milano, il.....

Il dichiarante (firma leggibile)

(documento esente da imposta di bollo ai sensi del DPR 445/2000)

Il sottoscritto ai sensi dell' art. 13 della legge 196/2003 dichiara inoltre di essere informato e di prestare il proprio consenso al trattamento, la comunicazione, la diffusione e la conservazione dei dati personali forniti. I dati personali che Ella ci fornisce saranno utilizzati per porre in essere tutti gli adempimenti amministrativi necessari per fornirle il servizio che Ella ci ha richiesto e per ricordarle scadenze connesse ai servizi richiesti ed a servizi correlati attraverso l'invio di specifica informativa. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed informatici. I dati saranno comunicati a Studi di Consulenza Automobilistica, disciplinati dalla legge 264/91 e successive modificazioni, ed alle Pubbliche Amministrazioni competenti (art. 27 legge 675/96) per l'effettuazione degli adempimenti necessari. Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantire la sicurezza dei dati stessi, in ottemperanza alle norme applicabili. Il titolare del trattamento è Agenzia Magaglio Spa con sede in via Omboni 8 Milano 20129.

Il dichiarante (firma leggibile)

Allegare copia del documento di identità (fronte e retro)