



**ASET S.p.A.**  
**Ufficio Clienti**

Via Fanella, 93  
61032 Fano (PU)  
Tel 0721/81481  
Fax 0721/814832  
e-mail: [ufficio.clienti@asetservizi.it](mailto:ufficio.clienti@asetservizi.it)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE  
in sostituzione del Certificato di iscrizione alla camera di commercio  
(art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, in  
qualità di titolare / legale rappresentante / altra carica sociale adeguatamente delegato  
( \_\_\_\_\_ ) della Ditta/Società \_\_\_\_\_,

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 il codice fiscale è il seguente \_\_\_\_\_
- che la partita I.V.A. è la seguente \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
con il n. \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_
- 
- che l'attività svolta in via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) è la seguente (NB: riportare l'attività indicata nel certificato CCIAA):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Luogo e Data

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.14 tabella B DPR 642/1972.*