

# Dichiarazione sostitutiva della certificazione di rappresentante di agenzia di intermediazione / soggetto intermediario

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2006 n. 445;
- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2006 n. 445;
- consapevole che ai sensi art. 75 del D.P.R. 28/12/2006 n. 445 ove emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

## DICHIARO

DI ESSERE

RAPPRESENTANTE LEGALE / TITOLARE

(1)

Di \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_

indirizzo mail PEC: \_\_\_\_\_

- di svolgere attività di assistenza alle imprese / soci / clienti (in caso di Associazione ai sensi del proprio statuto), nella compilazione e nell'invio delle pratiche amministrative rivolte al Comune di Ravenna;
- che le attività di supporto amministrativo, ivi compresa l'eventuale elezione di domicilio elettronico presso questa Associazione/Agenzia/Studio Professionale/ Soggetto intermediario, sono svolte per conto dei soci / clienti a seguito di richiesta degli stessi;
- di essere, pertanto, nelle condizioni di poter accreditare l'Associazione/Agenzia/Studio Professionale/Soggetto intermediario da me rappresentato all'utilizzo dei servizi on line del Comune di Ravenna;
- di delegare ad operare per conto del sottoscritto nella fruizione dei servizi on-line di e-Government erogati dal Comune di Ravenna, le seguenti persone: (2)

- \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

(da firmare digitalmente)

- (1) indicare la denominazione ed i riferimenti dell'Associazione, dello Studio Professionale, della Società di Consulenza che richiede di essere accreditata per i servizi del Suap on line
- (2) da compilare solo nel caso in cui si intenda accreditare anche altri collaboratori/dipendenti dell'Associazione/Studio Professionale alle attività di compilazione ed invio della pratica oggetto del presente accreditamento; diversamente verrà accreditato solo il Legale Rappresentante