



Servizi di registrazione



Riconoscimento



ARUBA PEC S.p.A.

Ente Certificatore

Compilare in STAMPATELLO. In ogni casella deve essere contenuta una sola lettera/numero, lasciare vuota in caso di spazio.

Il sottoscritto **Gabriele Martucci**
 Cod. Fiscale **MRT GRI 54H26 D508E**, ID incaricato **285106**
 dichiara di aver ottenuto, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato nei Manuali Operativi emessi dall'Ente Certificatore Aruba Pec, al riconoscimento dell'identità del richiedente come sotto indicato e che i dati del richiedente sotto riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito.

Codice Carta
701 0987

Codice Autorizzativo **42 69 05 10**
 Casella Carta Autorizzativo **01 20 29 38**

firma *Gabriele Martucci* data **04/03/2016**

Articolo **firmafacile CNS** **keyfour CNS**

Quadro A **DATI DEL RICHIEDENTE**
 Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico

Cognome **GENTILE**
 Nome **FLAVIO AUGUSTO**
 Codice Fiscale **GNTFVGRBLCOBH096A**
 Luogo di nascita **PUGNANO**
 Provincia **PA** Stato **ITALIA**
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) **05/03/1981** Cittadinanza **ITALIANA** Sesso **M**
 Indirizzo di residenza, numero civico **VIA DE BEO 19/1**
 Località di residenza **FASANO**
 C.A.P. **72015** Provincia **BR**
 Recapito cellulare (obbligatorio per l'attivazione) **3336592002** Recapito telefono fisso
 Indirizzo e-mail **LUXVELO@LIBERO.IT**
 Documento d'identità **C.I.**
 Rilasciato da **COMUNE DI FASANO** Data di rilascio (gg/mm/aaaa) **21/01/2012**
 Valido sino al (gg/mm/aaaa) **30/01/2022** Numero **AT4499046**

Quadro B **TIPOLOGIA DI CERTIFICATI RICHIESTI**

CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE
 CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE