

Modulo di Autocertificazione per l'Aggiornamento Dati Casella PEC

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Nome e Cognome		
Data di Nascita		
Luogo di Nascita		
Codice Fiscale		
Residenza/Domicilio Fiscale		
Recapito Telefonico		
Email Standard		
Indirizzo PEC completo di dominio		
Indirizzo PEC completo di		
Indirizzo PEC completo di dominio		
Indirizzo PEC completo di dominio		
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Persona Giuridica)	
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Rag. Sociale/Denominazione	Persona Giuridica)	
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Rag. Sociale/Denominazione P.IVA	Persona Giuridica)	
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Rag. Sociale/Denominazione P.IVA Sede Legale	Persona Giuridica)	
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Rag. Sociale/Denominazione P.IVA Sede Legale	Persona Giuridica)	
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Rag. Sociale/Denominazione P.IVA Sede Legale Qualifica del dichiarante	Persona Giuridica) arazione Sostitutiva di Atto di	i Notorietà
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Rag. Sociale/Denominazione P.IVA Sede Legale Qualifica del dichiarante Dich	arazione Sostitutiva di Atto di	
Indirizzo PEC completo di dominio In Caso di Azienda o Ente (Rag. Sociale/Denominazione P.IVA Sede Legale Qualifica del dichiarante Dich		

UNO COMMUNICATIONS S.P.A.

VIA Caldera 21 - 20153 Milano (Italia)

TEL +39 02 897481 - FAX +39 02 89748224 CONNETTERE PER COMUNICARE

CAPITALE SOCIALE €1.000.000 I.V. - CODICE FISCALE, PARTITA IVA e Registro Imprese Milano
01209860087 - - REA 1898454

WWW.UNO.IT - INFO@UNO.IT - AMMINISTRAZIONE@PEC.UNO.IT



DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Che tutti i dati anagrafici e fiscali sopra riportati, aggiornati e corretti, sono veritieri e corrispondono a quelli ufficiali.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
- Di allegare al presente modulo copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data:	Firma del Titolare/Dichiarante (leggibile):