

Da allegare alla registrazione o inviare via fax al numero 0277406509 o via mail all'indirizzo
registrazione.sintesi@afolmet.it
allegando la copia del documento di identità del dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 21 del
D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

DATI DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	LO SCIUTO	Nome	FRANCESCO
Codice fiscale:	LSCFNC70S26C286A	Sesso:	M
Nato a:	CASTELVETRANO (TP)	Il:	26/11/1970
Telefono:		Fax:	
E-mail:	francesco.losciuto@giustizia.it		

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere titolato ad operare, ai sensi della vigente normativa, all'invio delle pratiche telematiche in qualità di: Legale rappresentante o incaricato aziendale

sede legale			
Denominazione	TRIBUNALE DI SCIACCA		
Codice fiscale:	83003950843		
Indirizzo	VIA QUASIMODO NI		
Comune	SCIACCA (AG)	Cap:	92019
Telefono:	0925964249	Fax:	0925964249
E-mail:	tribunale.sciacca@giustizia.it		

Il sottoscritto si impegna, altresì, a richiedere tempestivamente e per iscritto la disattivazione delle credenziali di accesso dei propri utenti non più autorizzati all'utilizzo dei servizi telematici all'indirizzo mail registrazione.sintesi@afolmet.it. Fino a tale richiesta l'Ente continuerà a considerare valide tutte le comunicazioni inviate dagli utenti in precedenza autorizzati.

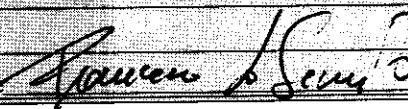
Allega alla presente:

- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE
- COPIA TESSERA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO NEL CASO DI INTERMEDIARI AUTORIZZATI (IN CASO DI AVVOCATI, PROCURATORI LEGALI, DOTTORI COMMERCIALISTI, RAGIONIERI E PERITI COMMERCIALI E RICHIESTA COPIA DELLA COMUNICAZIONE INVIATA ALL'ISPettorato DEL LAVORO, CON RICEVUTA DI RITORNO, AI SENSI DELL'ART.1 DELLA L.12/79)
- DOCUMENTAZIONE INERENTE L'ACCREDITAMENTO REGIONALE NEL CASO DI ENTI PROMOTORI DI TIROCINI

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: 26/4/12

Firma leggibile





REPUBBLICA ITALIANA

MMGA31684

MINISTERO DELLA GIUSTIZIA



COGNOME / SURNAME

LO SCIUTO

NOME / GIVEN NAMES

FRANCESCO

LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH

CASTELVETRANO (TP)

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH

26.11.1970

SESSO / SEX

M

CITTADINANZA / NATIONALITY

ITA

CATEGORIA / CATEGORY

CANCELLIERE

DATA DI RILASCIO / DATE OF ISSUE

11.10.2019

DATA DI SCADENZA / DATE OF EXPIRY

11.10.2029

RILASCIATO DA / ISSUED BY

Corte d'Appello di PALERMO

FIRMA TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

FIRMA AUTORITÀ RILASCIANTE
SIGNATURE AUTHORITY RELEASE