

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)**

**ELEZIONE DI DOMICILIO DIGITALE CON INDICAZIONE DELLA  
RELATIVA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, doc. di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ (che si allega), in qualità di rappresentante legale della società \_\_\_\_\_ con sede legale e domicilio fiscale in via \_\_\_\_\_, codice fiscale e partita iva \_\_\_\_\_, codice SIS \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 47 del DPR 20 DICEMBRE 2000 N. 445,

**DICHIARA**

- 1) Di essere a conoscenza del disposto dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- 2) ai sensi del combinato disposto dell'art. 47 c.c. e degli artt. 3 bis e 6, D.Lgs. 82/2005, di eleggere il domicilio digitale relativo a tutte le comunicazioni e le notifiche di provvedimenti ed atti amministrativi di AIFA, destinati alla società \_\_\_\_\_, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

PEC	
-----	--

Firma del dichiarante (*)	
---------------------------	--

Data \_\_\_\_\_

(\*) La presente dichiarazione, che può essere sottoscritta con firma autografa (in questo caso è inoltrata allegando il documento di identità del firmatario) ovvero con firma digitale, va trasmessa al seguente indirizzo PEC: [area.legale@pec.aifa.gov.it](mailto:area.legale@pec.aifa.gov.it)