

AVVERTENZA: Il presente modello va compilato nel caso di sottoscrizione dell’atto costitutivo e dello statuto con firma digitale ai sensi dell’art. 24 del d.l.vo n. 82/2005

Costituzione di s.r.l. start up innovativa

NOTE: Modulo per l’identificazione e l’acquisizione delle informazioni relative alle persone interessate alla costituzione di società a responsabilità limitata - start up innovativa e di adeguata verifica antiriciclaggio e prevenzione del terrorismo.

(Il modulo va compilato da ogni persona interessata per il caso di atto costitutivo redatto su modello tipizzato ai sensi dell’art. 4, comma 10-bis, del decreto-legge 24 gennaio 2015, n.3, convertito con modificazioni in legge n. 33 del 2015).

Il presente modulo contiene:

- nelle sezioni A, B, C, D, E ed F dichiarazioni dell’interessato ed elenco allegati prodotti ed è sottoscritto digitalmente dall’interessato stesso
- nell’Annesso <<Intercalare 1>> le eventuali informazioni integrative richieste dall’ufficio e rese dall’interessato

Sezione A

(Richiesta di dati necessari per l’attività di adeguata verifica antiriciclaggio)

Sezione A.1

Il sottoscritto di seguito compiutamente generalizzato, ai fini della costituzione di società a responsabilità limitata - start up innovative con l’impiego del modello standard tipizzato sottoscritto digitalmente ai sensi dell’art. 24 del C.A.D, dichiara che la costituenda s.r.l. start up innovativa:

- è denominata

- ha sede legale nel comune di

provincia di

Sezione A.2

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità rende le dichiarazioni contenute nelle varie sezioni del presente modello.

A.2 – 1) Generalità

Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			
Residenza			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

A.2 – 2) Stato civile

<input type="checkbox"/> Nubile / Celibe	
Coniugato - <input type="checkbox"/> Separato - <input type="checkbox"/> Unito civilmente	
in regime patrimoniale di	
	<input type="checkbox"/> comunione
	<input type="checkbox"/> separazione dei beni
<input type="checkbox"/> Comune di matrimonio (o unione civile)	

A.2 – 3) Altri recapiti

Email:			
PEC:			
Tel.: (abitazione)		Tel.: (cellulare)	
<input type="checkbox"/>	informazioni aggiornate rispetto alle risultanze dei documenti di identità esibiti (acquisire come allegato fotocopia dei documenti di identità)		

A.2 – 4) Professione / Attività lavorativa

Professione Incarichi in enti/società:			
	<i>(indicare la professione e se trattasi di lavoro autonomo. Riportare gli estremi dell'impresa di cui si è titolari, legali rappresentanti o amministratori ecc... Riportare anche le eventuali cariche ricoperte in</i>		
Attività lavorativa come lavoratore subordinato:			
	<i>(indicare il datore di lavoro - denominazione)</i>		
In caso di professione ordinistica indicare:			
	Ordine / Collegio di iscrizione:		
	Sezione territoriale:		
	Numero di iscrizione:	Data:	
Area geografica nella quale viene svolta l'attività lavorativa			
	Italia:		
	Paesi comunitari:		
	Paesi extracomunitari:		

A.2 – 5) Documento di identità

Documento di identità in corso di validità da allegare al presente modulo	
Tipo:	
	(ATTENZIONE non sono validi i documenti di riconoscimento)
Numero:	

Rilasciato da:	(indicare l'amministrazione che lo ha rilasciato)		
Data di rilascio:		Data di scadenza:	

A.2 – 6) Permesso/Carta di soggiorno

Da compilare in caso di cittadino straniero			
Permesso di soggiorno n.:		Carta di soggiorno n.:	
Rilasciato da:	(indicare in caso di autorità straniere denominazione dell'autorità e Stato di		
Data di rilascio:		Valido/a fino al:	
Motivo del rilascio:			

Sezione A.3

il sottoscritto è

socio

amministratore

altro: (specificare)

Sezione A.4

Il sottoscritto dichiara

- di essere consapevole che i dati di seguito indicati sono raccolti per svolgere gli adempimenti relativi agli obblighi di adeguata verifica del cliente e del titolare effettivo previsti dal d.lgs. 231/2007 e relativi decreti attuativi relativi alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario ed economico a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento al terrorismo;
- di essere consapevole dell'obbligatorietà del rilascio dei dati di seguito previsti;
- di essere consapevole che il rifiuto al rilascio dei dati di seguito previsti comporterà l'impossibilità per la Camera di commercio di CASERTA di eseguire le operazioni richieste, ai sensi dell'art. 23 del d.lgs. 231/2007;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio di CASERTA eventuali modifiche o variazioni che dovessero intervenire sui dati di seguito rilasciati;
- che tutte le informazioni fornite - sulla base delle quali la Camera effettuerà le verifiche prescritte dalla legge - sono corrette e veritiere, assumendosi tutte le responsabilità del caso per quanto dichiarato;

- di essere consapevole che l'assistenza richiesta permette all'ufficio di anticipare quelle verifiche imposte dalla normativa vigente (es. antiriciclaggio) che vengono comunque compiute al momento della ricezione della richiesta di iscrizione dell'atto costitutivo della s.r.l. start-up innovativa nel registro delle imprese.

Sezione B

il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole e informato in ordine alla costituzione della società a responsabilità limitata start up innovativa come prevista e regolata dall'ordinamento giuridico e conferma che il proprio ruolo nella costituenda società è :

- socio - persona fisica
 amministratore unico
 membro del consiglio di amministrazione legale
 rappresentante della società/ente

C.F. che interviene in qualità di:

- socio
 amministratore
 legale rappresentante della società fiduciaria

C.F.

- trustee del Trust

C.F.

- altro

- di non essere destinatario di provvedimenti di limitazione della propria capacità di agire;
 di non essere destinatario di provvedimenti definitivi di irrogazione di pene accessorie o provvedimenti limitativi della capacità di esercitare attività commerciali/imprenditoriali;
 di non essere destinatario di misure di prevenzione di cui al d. l.vo 159/2011;
di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti sulla propria persona;
di non avere riportato condanne penali;

aver riportato le seguenti condanne

Sezione C

(informazioni per lo svolgimento delle attività di adeguata verifica antiriciclaggio e antiterrorismo)

Sezione C.1

Scopo e natura del rapporto (art.18 comma 1 lettera c) del D.Lgs. 231/2007)

Il sottoscritto dichiara che l'operazione richiesta è finalizzata:

- all'avvio di una attività imprenditoriale avente le caratteristiche ed i requisiti della start up innovativa.
- Altro (specificare eventuale diversa finalità):

Sezione C.2

Mezzi di pagamento utilizzati (art.36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 231/2007)

Il sottoscritto dichiara:

- di aver utilizzato i seguenti mezzi/modalità di pagamento: (descrivere i mezzi di pagamento utilizzati)

- di aver scelto detti mezzi per il seguente motivo (compilare se i mezzi sono diversi da quelli espressamente previsti nelle istruzioni ministeriali al modello tipizzato)

- che il proprio reddito annuale lordo (con riferimento all'anno precedente) rientra nel livello reddituale sotto indicato:
- nessun reddito
 - reddito lordo annuo fino a 10.000,00 €
 - reddito lordo annuo compreso tra 10.000,00 € e 50.000,00 €
 - reddito lordo annuo superiore a 100.000,00 €

Il sottoscritto dichiara inoltre:

(selezionare una delle seguenti alternative)

- che il conferimento comporta la titolarità del % delle quote della società cui corrispondono proporzionali poteri decisori/gestionali
- che il conferimento comporta la titolarità del % delle quote della società cui non corrispondono proporzionali poteri decisori/gestionali in quanto *(esplicitare i motivi)*:

Sezione C.3

Ulteriori informazioni fornite per l'adeguata verifica

Sezione C.3.1

Titolare effettivo (1)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

(selezionare una delle seguenti alternative)

- di essere l'unico titolare effettivo della Società;
- di essere il titolare effettivo della Società unitamente al/i soggetti di seguito indicati

<i>Elencare i nominativi degli altri soci/titolari effettivi per le cui generalità complete si rinvia alla relative schede cliente</i>	
1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	
9	
10	

- di non essere il titolare effettivo della Società in quanto il/i titolare effettivo/i è/sono il/i soggetto/i di seguito indicato/i (in tal caso riportare le generalità complete del titolare effettivo se diverso dal dichiarante)

Dati del titolare effettivo diverso dal dichiarante

C.3.1 – 1) Generalità

Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:	Codice Fiscale:		
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			
Residenza			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

C.3.1 – 2) Stato civile

Nubile / Celibe	
<input type="checkbox"/> Coniugato - <input type="checkbox"/> Separato - <input type="checkbox"/> Unito civilmente	
in regime patrimoniale di	
<input type="checkbox"/> comunione	
<input type="checkbox"/> separazione dei beni (allegare sentenza separazione / atto di stato civile)	
Comune di matrimonio (o unione civile)	

C.3.1 – 3) Altri recapiti

Email:			
PEC:			
Tel.: (abitazione)		Tel.: (cellulare)	
informazioni aggiornate rispetto alle risultanze dei documenti di identità esibiti (acquisire come allegato fotocopia dei documenti di identità)			

C.3.1 – 4) Professione / Attività lavorativa

Professione:			
<i>(indicare la professione e se trattasi di lavoro autonomo o lavoro subordinato)</i>			
Attività lavorativa come lavoratore subordinato:			
<i>(indicare il datore di lavoro - denominazione)</i>			
<i>In caso di professione ordinistica indicare:</i>			
Ordine / Collegio di iscrizione:			
Sezione territoriale:			
Numero di iscrizione:		Data:	
<i>Area geografica nella quale viene svolta l'attività lavorativa</i>			
Italia:			
Paesi comunitari:			
Paesi extracomunitari:			

C.3.1 – 5) Documento di identità

Documento di identità in corso di validità esibito			
Tipo:			
(ATTENZIONE non sono validi i documenti di riconoscimento)			
Numero:			
Rilasciato da:	(indicare l'amministrazione che lo ha rilasciato)		
Data di rilascio:		Data di scadenza:	

C.3.1 – 6) Permesso/Carta di soggiorno

Da compilare in caso di cittadino straniero			
Permesso di soggiorno n.:		Carta di soggiorno n.:	
Rilasciato da:			
	(indicare in caso di autorità straniere denominazione dell'autorità e Stato di appartenenza)		
Data di rilascio:		Valido/a fino al:	
Motivo del rilascio:			

Sezione C.3.2

Persona politicamente esposta (sezione C.3.2.1)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

(selezionare una delle seguenti alternative)

- di non essere una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta)
- ovvero che il titolare effettivo rappresentato non è una P.E.P. *(come definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del d.lgs. 231/2007)*
- di essere una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta) *come definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del D.Lgs. 231/2007, in quanto (selezionare solo in caso di persona fisica non residente indicando la carica ricoperta)*

--

(indicare la carica pubblica o il legame familiare/stretto con il titolare di carica pubblica)

Indicare l'eventuale collegamento del P.E.P. ad enti, società, entità che ricevono fondi pubblici:

Prima occorrenza	
Denominazione:	
C.F.:	
Sede legale in:	
Iscritta al Registro delle Imprese di:	
Settore di attività:	

Seconda occorrenza

Denominazione:	
C.F.:	
Sede legale in:	
Iscritta al Registro delle Imprese di:	
Settore di attività:	

che il titolare effettivo, sig./ra.

non è una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta), come definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del D.Lgs. 231/2007:

oppure,

che il titolare effettivo, sig./ra.

è una P.E.P. (Persona Politicamente Esposta), come definita dall'art. 1, comma 2, lett. o) del D.Lgs. 231/2007, in quanto *(selezionare solo in caso di persona fisica non residente indicando la carica ricoperta)*

(indicare la carica pubblica o il legame familiare/stretto con il titolare di carica pubblica)

Indicare l'eventuale collegamento ad enti, società, entità che ricevono fondi pubblici:

Prima occorrenza	
Denominazione:	
C.F.:	
Sede legale in:	
Iscritta al Registro delle Imprese di:	
Settore di attività:	

Seconda occorrenza	
Denominazione:	

C.F.:	
Sede legale in:	
Iscritta al Registro delle Imprese di:	
Settore di attività:	

Persona politicamente esposta (sezione C.3.2.2)

Generalità dei familiari, conviventi e soggetti in affari con la PEP

Prima occorrenza			
Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			
Residenza			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Seconda occorrenza			
Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			
Residenza			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
Domicilio (se diverso dalla residenza)			

Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Terza occorrenza

Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			

Residenza

Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Quarta occorrenza

Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			

Residenza

Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

PEP domestico (cittadino italiano titolare di cariche pubbliche o con cariche pubbliche cessate da meno di un anno) (sezione C.3.2.3)

- il sottoscritto dichiara di non essere stato titolare di cariche pubbliche
- il sottoscritto dichiara di essere stato titolare di cariche pubbliche cessate da oltre un anno
- il sottoscritto dichiara di essere titolare delle seguenti cariche pubbliche:

- il sottoscritto dichiara di essere stato titolare delle seguenti cariche pubbliche cessate da meno di un anno:

Sezione C.3.2

Situazione economico-finanziaria del socio-società o ente

- il sottoscritto dichiara che la società ovvero l'ente socio della costituenda start up innovativa nel corso degli ultimi cinque anni non ha bilanci di esercizio in perdita;
- il sottoscritto dichiara che la società ovvero l'ente è operativo da meno di cinque anni;
- il sottoscritto dichiara che la società ovvero l'ente socio della costituenda start up innovativa nel corso degli ultimi cinque anni ha realizzato perdite negli esercizi

- il sottoscritto dichiara che negli ultimi cinque anni la società/ente ha riscontrato il seguente "indice di autonomia finanziaria"

anno (patrimonio netto/totale attività) x 100= %

Sezione E

(Trattamento dei dati personali e informativa sugli obblighi di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231)

Trattamento dei dati personali (Sezione E.1)

- Il sottoscritto dichiara infine di avere preso visione della seguente informativa resa ai sensi dell'art. 13, d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003:

In relazione alle finalità di cui al d.lgs. 231/2007 si informa che i dati personali forniti saranno trattati, mediante sottoscrizione in calce al presente modulo, nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (d.lgs. 196/03) per le finalità strettamente funzionali a quanto previsto dal predetto d.lgs. 231/2007, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge.

In relazione al trattamento dei dati il soggetto interessato può esercitare i diritti, ai sensi dell'art. 6 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m .i., e quindi può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o eventualmente per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta via PEC rivolta all'ufficio.

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di CASERTA, con sede legale in Caserta alla via Roma, 75. Il titolare si avvale di soggetti nominati "responsabili del Trattamento".

La Camera di Commercio, in quanto soggetto pubblico, non ha necessità di acquisire il consenso degli interessati per potere trattare i loro dati personali.

Informativa sugli obblighi di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231 (Sezione E.2)

- Il sottoscritto dichiara infine di avere fornito le informazioni richieste avendo compreso il significato delle definizioni formulate dal D.Lgs. n. 231/2007 per le seguenti figure:
- **(1) Titolare effettivo.** - Art. 2 Allegato Tecnico al d.lgs. 231/2007 (Rif. Articolo 1, comma 2, lettera u d.lgs. 231/2007). Per titolare effettivo s'intende in caso di società:
 - la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;
 - la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;
 - **(2) Persone politicamente esposte (P.E.P)**

- Per persone politicamente esposte si intendono:
 - ai sensi della Definizione di cui – Art. 1, comma 2, lettera “o” del d.lgs.231/07 "Persone politicamente esposte": le persone fisiche cittadine di altri Stati comunitari o di Stati extracomunitari che occupano o che hanno occupato importanti cariche pubbliche come pure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto.
 - ai sensi dell'Art. 1 Allegato Tecnico al d. lgs. 231/2007 Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:
 - i capi di Stato, i capi di governo, i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
 - i parlamentari;
 - i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;
 - i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;
 - gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;
 - i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.
 - In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.
- Per **familiari diretti** si intendono:
 - il coniuge;
 - i figli e i loro coniugi;
 - coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
 - i genitori.
- Per l'individuazione dei **soggetti con i quali le PEP intrattengono notoriamente stretti legami**, si fa riferimento a:
 - persone fisiche che hanno titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con il PEP;
 - persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio del PEP.

Sezione F: Allegati

Il sottoscritto, a comprova di quanto dichiarato, allega la seguente documentazione (*specificare*):

- copia dei documenti di identificazione
- copia del codice fiscale delle persone sopra descritte (eventuale)
- procura
- (eventuale) documentazione prodotta per l'identificazione del titolare effettivo (*descrivere i d documenti – sempre indispensabile il documento di identità*)

- copia dei mezzi di pagamento utilizzati e delle attestazioni di avvenuto versamento a favore della costituenda società (*specificare*)

altro (*specificare*):

Annesso “ Intercalare 1”

Relativo alle informazioni integrative rese da ogni socio e/o amministratore

Il sottoscritto dichiara quanto segue:

Origine dei fondi:

Mezzi propri (*specificare*)

derivanti dalla propria attività lavorativa

derivanti dal proprio patrimonio personale o familiare da

eredità/donazione/successione

da indennizzo polizza vita/infortuni

altro

Finanziamento di terzi (*specificare*)

finanziamento soci

istituti di credito (*specificare se italiani o se con sede all'estero*) altro

Altro (*specificare*)

che il conto da cui provengono i fondi per i conferimenti è intestato al sottoscritto ovvero

è intestato a:

Cognome:					
Nome:					
Nato/a il:		Codice Fiscale:			
Nato/a a:		Prov.			

<i>Residenza</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Reddito annuo dell'ultimo triennio del cliente/titolare effettivo:

Familiari, conviventi e soggetti in affari con il PEP domestico

Prima occorrenza			
Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			
<i>Residenza</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Seconda occorrenza			
Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			
<i>Residenza</i>			
Città:		Prov.	

Indirizzo:		CAP	
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Terza occorrenza			
Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			

<i>Residenza</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Quarta occorrenza			
Cognome:			
Nome:			
Nato/a il:		Codice Fiscale:	
Nato/a a:		Prov.	
Stato:			
Cittadinanza:			
<i>Residenza</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	
<i>Domicilio (se diverso dalla residenza)</i>			
Città:		Prov.	
Indirizzo:		CAP	

Altre informazioni e precisazioni

A comprova di quanto dichiarato si allega la seguente documentazione (*specificare*):

Luogo

Data

Firma digitale del dichiarante