

# Modulo A

da allegare alla Domanda di certificazione di persone

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....,  
nato/a a..... il.....  
codice fiscale ..... Partita IVA .....

residente in via .....CAP .....

città .....provincia ..... telefono ..... cell. ....

indirizzo e-mail.....

indirizzo PEC .....

codice SDI (fatturazione elettronica) .....

in qualità di “Richiedente” della certificazione di persone come da Domanda, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

## DICHIARA

di essere iscritto alla CIPAG (Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza Geometri) con numero di matricola ..... e di avere pertanto diritto ad usufruire delle quote agevolate riservate agli iscritti CIPAG.

....., li .....

Firma

*Allegato:* documento di identità del dichiarante.