

DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE AL REGISTRO RAEE

Il sottoscritto..... **ANNALISA GHIGLIA**..... nato a **BUSTO ARSIZIO**.....
il **20/01/72**..... C.F. **GHGNLS72A6QB300E**..... residente a **SARONNO**..... Prov. **VA**.....
Via **DALMAZIA**..... n. **34**..... CAP. **73100**.....
nella sua qualità di **AMMINISTRATORE UNICO**.....
TUTORPA SRL
dell'impresa.....
Cod. Fiscale Impresa **04643050166**.....
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
tel. **375.6598.177**..... Fax
e-mail. **scuola4.0@tutorpa.org**..... PEC. **tutorpa@pec.it**.....

**AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445,
CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI
AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000:**

DICHIARA CHE:

- 1) *i prodotti offerti che rientrano nel decreto legislativo 14 marzo 2014, n. 49 in attuazione della direttiva 2012/19/UE e nelle modifiche effettuate dal cosiddetto «decreto open scope» del 2018, sono in regola con le certificazioni e le iscrizioni al RAEE prevista dalla normativa vigente*
- 2) *alla consegna verrà fornito:*
 - A) *certificato di iscrizione al RAEE del produttore se prodotti recanti un marchio di produzione*
 - B) *certificato di iscrizione al RAEE del distributore/venditore se prodotti distribuiti a marchio proprio*

Data 22/09/2023

Timbro e Firma

TUTORPA SRL
Via A. de Gasperi 20 - 24047 Fregiolo - BG
P.IVA 04643050166
E-Mail Scuola4.0@tutorpa.org
PEC: tutorpa@pec.it

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Cognome.....	GHIGLIA
Nome.....	ANNALISA
nato il.....	20/01/1972
(atto n.....	96 P. 1 S. A
a.....	BUSTO ARSIZIO (VA)
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	SARONNO
Via.....	via DALMAZIA, n.34
Stato civile.....	Cg. con MODICA
Professione.....	INPRENDITORE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,65
Capelli.....	CASTANI
Occhi.....	MARRONI
Segni particolari.....	NN



Firma del titolare.....

SARONNO *Li.* **07/04/2017**

Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO Ordine del Sindaco
	Maria Rita Lipari
	<i>Maria Rita Lipari</i>
0,26	8,26
5,16	TOT., 5,42

