

MODULO DI RICHIESTA FIRMA DIGITALE

| | | | |
|---|----------------------------|--|--|
| Quadro A <div style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;"> DATI DEL RICHIEDENTE Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito cellulare </div> | | | |
| Cognome: | | Nome: _____ | |
| Luogo di nascita: | | Provincia: _____ | Stato: _____ |
| Data di nascita: | | Cittadinanza: _____ | |
| Indirizzo di residenza: _____ | | | Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Località di residenza: _____ | | | Provincia di residenza: _____ |
| Indirizzo PEC: _____ | | | |
| Recapito cellulare*: NB. il recapito cellulare è obbligatorio ai fini dell'attivazione della firma remota | | _____ | |
| Documento di identità: _____ | | Rilasciato da: _____ | |
| Data di rilascio: _____ | Valido sino al: _____ | | Numero: _____ |
| Ente/Organizzazione: _____ | | Funzione / Ruolo / Mansione: _____ | |
| Quadro B <div style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;"> FORMULE DI ACCETTAZIONE </div> | | | |
| Il Sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritieri e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione del Manuale Operativo che disciplina l'erogazione del Servizio, disponibile per il download al link http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx , di aver preso completa ed attenta visione delle Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale , indicate al presente Modulo, e di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto. | | | |
| Luogo _____ | Data _____ / _____ / _____ | Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____ | |
| Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle "Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale": 3) Struttura del contratto; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Cliente; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità del Certificatore; | | | |
| Luogo _____ | Data _____ / _____ / _____ | Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____ | |
| Con la sottoscrizione del presente Modulo il firmatario dichiara di aver preso visione ed accettare integralmente l'informativa contenuta all'art. 22 delle Condizioni Generali di contratto – Servizi di Certificazione digitale quale sua parte integrante e sostanziale e presta il proprio consenso al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità ivi descritte | | | |
| Luogo _____ | Data _____ / _____ / _____ | Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____ | |
| Quadro C <div style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;"> IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE <small>Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005</small> </div> | | | |
| Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale | | | |
| Luogo _____ | Data _____ / _____ / _____ | Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____ | |
| CDRL o IR delegato all'identificazione del Richiedente: | | | |
| NOME E COGNOME dell'Operatore di Registrazione o Incaricato della Registrazione | | FIRMA dell'Operatore di Registrazione o Incaricato della Registrazione | |
| Quadro D <div style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;"> DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA </div> | | | |
| E' necessario allegare alla presente richiesta: | | | |
| <input type="checkbox"/> Copia FRONTE/RETRO del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità Copia bonifico bancario Token Display al costo di €4,80 + IVA Pagamento da effettuare con bonifico bancario ad Asmenet Calabria s. c. ar. l. – IBAN: IT27 L 08154 76690 000000114875 | | | |