

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA RICHIESTA DEL SIGILLO ELETTRONICO QUALIFICATO

Il/la Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante (o procuratore con poteri di firma) dell'Azienda/Pubblica

Amministrazione/Ente **(1)**_____
Codice Fiscale (solo Enti non commerciali) o Partita IVA No. **(2)** _____

Con sede in (Località) _____ Provincia _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

AUTORIZZA

Intesi Group S.p.A., in qualità di Prestatore di Servizi Fiduciari, all'emissione di un Sigillo Qualificato, ai sensi dell'art. 3 co. 27 Reg. eIDAS, contenente le informazioni "OrganizationName" **(1)** e "OrganizationIdentifier" **(2)** delegando, ai fini dell'identificazione certa ai sensi dell'art. 24 eIDAS:

Sig./Sig.ra **(3)** _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA che:il delegato **(3)** è dipendente o è affiliato all'Azienda/Pubblica Amministrazione/Ente **(1)****SI IMPEGNA a:**

- Richiedere la revoca del Sigillo Qualificato nel caso in cui siano venute meno le informazioni **(1)** e/o **(2)** oggetto della predetta dichiarazione come previsto dalle *Linee guida contenenti le Regole Tecniche e Raccomandazioni afferenti la generazione di certificati elettronici qualificati*,

firme e sigilli elettronici qualificati e validazioni temporali elettroniche qualificate

- Allegare la documentazione comprovante la rappresentanza legale o la procura di firma presso l'organizzazione **(1)** sopra indicata (selezionare 1 documento tra i seguenti):

- Statuto
- Atto costitutivo
- Procura notarile
- Estratto notarile
- Visura camerale
- Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione)

Data (gg/mm/aaaa)

Nome (in lettere)

Firma
