

## **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

---