

AUTORIZZAZIONE ALLA RICHIESTA DELL'IDENTITÀ DIGITALE

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 identità digitale per l'organizzazione **(1)** _____ 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 dell'identità digitale nel caso in cui siano venute meno le informazioni **(1)** oggetto della predetta dichiarazione.
- 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
- Estratto notarile
- Visura camerale
- Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione)

Data (gg/mm/aaaa)

Nome (in lettere)

Firma
