



MODULO DI RICHIESTA RIATTIVAZIONE IDENTITA' SPID

Il/La sottoscritto/a _____ c.f. _____
nato a _____ (_____) ,il _____
codice identificativo SPID _____

*compilare anche i campi sottostanti se si vuole richiedere la revoca di un'identità digitale SPID ad uso professionale per persone giuridiche

Ragione sociale _____

P.IVA _____

in qualità di Titolare dell'identità digitale SPID, come definito dall'art. 1 co. 1 lett. v) D.P.C.M. 24 ottobre 2014, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

CHIEDE

la riattivazione dell'identità digitale SPID, avente il codice identificativo di cui sopra, ex art. 1 co.1 lett. p) D.P.C.M. 24 ottobre 2014.

Luogo _____

Data ___/___/___

Firma _____

Mod. Riattivazione SPID ver. 1