

**RICHIESTA DI REVOCA, SOSPENSIONE o RIATTIVAZIONE
del Certificato di Firma o Sigillo Elettronico ***

DATI DEL RICHIEDENTE (Persona Fisica o Giuridica o Terzo Interessato)

Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _____ Tel. Cellulare _____
Ragione sociale _____
(solo per persone giuridiche)
P. IVA _____
(solo per persone giuridiche)

DATI DEL TITOLARE DEL CERTIFICATO di FIRMA o SIGILLO ELETTRONICO (solo se diversi dal richiedente)

Cognome e Nome _____
Ragione Sociale _____
(solo per sigillo)
Codice Fiscale _____ **P. IVA** _____
(solo per sigillo)

Codice di Revoca _____
Codice di registrazione _____
(solo se il Titolare ha più Certificati)

SELEZIONARE IL TIPO DI RICHIESTA

Revoca Sospensione Riattivazione

Motivazione (campo obbligatorio SOLO per richiesta di Revoca e di Sospensione)

Se non è fornito il "codice di revoca", allegare un documento di identificazione in corso di validità.

In caso di mancanza di tale documento o di codice di revoca, il Certificatore:

- per richieste di sospensione o di revoca, procederà con la sospensione del certificato fino a 10 gg trascorsi i quali, in mancanza di integrazioni della richiesta, procederà alla riattivazione automatica del certificato;
- non darà seguito a richieste di riattivazione.

Data: _____ Firma del Richiedente _____

*** Compilare e firmare il modulo solo nel caso in cui non siano disponibili i servizi sull'area riservata Intesi Group (<https://www.intesigroup.com/> - opzione "Accedi")**

Inviare quindi il modulo compilato in formato PDF o formato immagine (JPG, PNG o TIFF) all'indirizzo: certificate@intesigroup.com.

Deve essere utilizzato lo stesso indirizzo email indicato per la registrazione al TSP, altrimenti la richiesta sarà scartata automaticamente.