

MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI CERTIFICAZIONE

Quadro A					
DATI DEL RICHIEDENTE					
Nome:			Cognome:		
Nato a:		Prov:		Stato di nascita:	
Il:		Stato di residenza:		Cittadinanza:	
Codice Fiscale:					
Telefono e/o cellulare:					
Email:					
Documento di identificazione:		Carta di identità	Passaporto	Patente	
N. documento:		Rilasciato da:		Codice Stato:	
In data:			Scadenza:		
Quadro B					
RICHIESTA CERTIFICATO					
<p>Il Sottoscritto richiedente, 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, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso completa ed attenta visione del Trust Service Practice Statement e delle Condizioni Generali di Contratto del servizio di certificazione disponibili per il download al link http://www.intesigroup.com/it/documenti e degli altri documenti da esse richiamati, che disciplinano l'erogazione del Servizio, e di accettarne integralmente e di impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto.</p>					
Luogo _____		Data ____/____/____		Firma del Richiedente: _____	
<p>Il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle Condizioni Generali di Contratto del servizio di certificazione v.1.4: 3) Oggetto; 4) Conclusione, Durata e Terminazione del contratto; 5) Obblighi del Cliente; 8) Limitazione della responsabilità; 9) Cessione; 11) Legge Applicabile, Corte di Giustizia Competente, Procedure per Reclami e Risoluzione delle Controversie</p>					
Luogo _____		Data ____/____/____		Firma del Richiedente: _____	

Quadro C

RICHIESTA CERTIFICATO CON PROCEDURA AUTOMATICA**Compilare la seguente tabella solo se si richiede un certificato di firma e/o sigillo con PROCEDURA AUTOMATICA:**

Il Sottoscritto autorizza Intesi Group S.p.A., in qualità di Prestatore di Servizi Fiduciari, ad emettere un certificato qualificato di firma e/o sigillo elettronico per procedura automatica.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____

Quadro D

IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____

NOME E COGNOME dell'Operatore di identificazione e registrazione

Quadro E

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA**È necessario allegare alla presente richiesta:**

- Copia **FRONTE/RETRO** del documento d'identità del richiedente in corso di validità.
- Copia **FRONTE/RETRO** del codice fiscale (obbligatoria solamente per I cittadini italiani).

I documenti possono non essere allegati se sono stati acquisiti digitalmente dall'operatore RAO o se il documento è firmato dal richiedente con firma digitale qualificata.

Quadro F

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento all' art. 13 del Reg. (UE) 2016/679("GDPR") Intesi Group, in qualità di Titolare, rende l'Informativa Privacy – dei certificati di firma Digitale Qualificata al link https://www.intesigroup.com/it/privacy_policy/. In tale informativa sono indicate le modalità di trattamento eseguite da Intesi Group, nonché le finalità, per l'erogazione del Servizio di Firma Elettronica Qualificata. Si fa presente che la base giuridica per il trattamento, che ne attesta la liceità, è quella prevista dall'art. 6, c. 1, lettera b) del GDPR, ossia " il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso "