

RICHIESTA DI EMISSIONE E RINNOVO DI CERTIFICATI DI FIRMA E SIGILLO ELETTRONICO

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:	<input type="checkbox"/> Carta di identità	<input type="checkbox"/> Passaporto	
N. documento:	Rilasciato da:	Codice Stato:	
In data:		Scadenza:	
Quadro B			
RICHIESTA CERTIFICATO			
<p>Il Sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., dichiara 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 Manuale CPS e dei Termini e Condizioni Certificati Qualificati 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>			
<p>Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____</p>			
<p>Il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle Condizioni di fornitura Servizi di Certificazione – Certificati qualificati v.1.2 : 3) Oggetto; 4) Conclusione, Durata e Terminazione del contratto; 5) Obblighi del soggetto; 7) Informazioni per la parte interessata; 8) Limitazione della responsabilità; 9) Cessione; 11) Legge Applicabile, Corte di Giustizia Competente, Procedure per Reclami e Risoluzione delle Controversie.</p>			
<p>Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____</p>			

Quadro C

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 D

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

È necessario allegare alla presente richiesta:

- Copia **FRONTE/RETRO** del documento d'identità del richiedente in corso di validità se non acquisita digitalmente dall'operatore RAO.
- Copia **FRONTE/RETRO** del codice fiscale (obbligatoria solamente per I cittadini italiani).

Quadro E

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento all'Informativa resa da Intesi Group S.p.a. ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e disponibile al link <https://www.intesigroup.com/it/privacy/> sottoscrivendo il presente contratto si rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ivi indicate.