

## RICHIESTA DI EMISSIONE DI CERTIFICATI DI FIRMA AUTOMATICA 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 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.</p> <p>Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione, di aver compreso, di accettare integralmente nonché di impegnarsi ad osservare quanto contenuto nel Manuale CPS, nei Termini e Condizioni Certificati Qualificati disponibili per il download al link <a href="http://www.intesigroup.com/it/documenti">http://www.intesigroup.com/it/documenti</a> e negli altri documenti da esse richiamati, che disciplinano l'erogazione del Servizio.</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>			
<p>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.</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.**
- 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 E

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con riferimento all'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 ("GDPR") Intesi Group, in qualità di Titolare, rende disponibile al link <https://www.intesigroup.com/it/privacy/> l'informativa Privacy. 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 automatica. 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 "