

## **AUTORIZZAZIONE DEL TERZO INTERESSATO ALL'EMISSIONE DEL CERTIFICATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Azienda/Ente/Amm.ne \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

P.IVA e/o C.F. \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

Intesi Group S.p.A., in qualità di prestatore di Servizi Fiduciari, ad emettere un certificato qualificato di Firma elettronica contenente l'attributo "OrganizationName" al

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### **DICHIARA che:**

- Il Richiedente il Certificato Qualificato di Firma elettronica appartiene o è affiliato all'Azienda/Ente/Amm.ne di cui sopra.
- Il Richiedente del Certificato Qualificato di Firma elettronica ricopre il seguente ruolo \_\_\_\_\_ (\* da compilare se si vuole aggiungere anche l'attributo "Title")

### **SI IMPEGNA a:**

Richiedere la revoca del Certificato Qualificato di Firma Elettronica nel caso in cui siano venute meno le informazioni oggetto della predetta dichiarazione come previsto dal combinato disposto dell'art. 28 d.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e art. 4 comma 5 lett. b) delle *Linee guida contenenti le Regole Tecniche e Raccomandazioni afferenti la generazione di certificati elettronici qualificati, firm e e sigilli elettronici qualificati e validazioni temporali elettroniche qualificate*

Allegare la documentazione comprovante la carica rivestita o i poteri conferiti o eventuali abilitazioni professionali dal terzo interessato presso l'organizzazione sopra indicata:

- Statuto;
- Atto Costitutivo;
- Procura notarile;
- Estratto Notarile;
- Certificato Camera di Commercio;
- Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione);
- Altro

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza

---