

MODULO DI RICHIESTA FIRMA DIGITALE

Quadro A DATI DEL RICHIEDENTE Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito cellulare			
Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:	
Luogo di nascita:	Provincia:	Stato:	
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Indirizzo di residenza:		Nr°.:	CAP:
Località di residenza:		Provincia di residenza:	
Indirizzo MAIL ORDINARIO: <small>NB: L'indirizzo mail indicato deve essere un'indirizzo personale</small>			
Recapito cellulare*: <small>NB. il recapito cellulare è obbligatorio ai fini dell'attivazione della firma remota</small>			
Documento di identità:		Rilasciato da:	
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:	
Ente/Organizzazione:		Funzione / Ruolo / Mansione:	
Quadro B FORMULE DI ACCETTAZIONE			
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 visione del Manuale Operativo che disciplina l'erogazione del Servizio, disponibile per il download al link http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx , di aver preso completa ed attenta visione delle Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale , allegate al presente Modulo, e di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto.			
Luogo _____		Data ____/____/____	
		Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____	
Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., 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 Servizi di Certificazione Digitale": 3) Struttura del contratto; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Cliente; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità del Certificatore;			
Luogo _____		Data ____/____/____	
		Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____	
Con la sottoscrizione del presente Modulo il firmatario dichiara di aver preso visione ed accettare integralmente l'informativa contenuta all'art. 22 delle Condizioni Generali di contratto – Servizi di Certificazione digitale quale sua parte integrante e sostanziale e presta il proprio consenso al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità ivi descritte.			
Luogo _____		Data ____/____/____	
		Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____	
Quadro C IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005			
Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale			
Luogo _____		Data ____/____/____	
		Firma del Richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> _____	
CDRL o IR delegato all'identificazione del Richiedente:			
NOME E COGNOME dell'Operatore di Registrazione o Incaricato della Registrazione		FIRMA dell'Operatore di Registrazione o Incaricato della Registrazione	
Quadro D DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA			
E' necessario allegare alla presente richiesta:			
<input type="checkbox"/> Copia FRONTE/RETRO del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità			