

# MODULO DI RICHIESTA FIRMA DIGITALE

| Quadro A                                                             |                 |                                                              |      |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------|
| DATI DEL RICHIEDENTE                                                 |                 |                                                              |      |
| Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico |                 |                                                              |      |
| 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 e-mail:                                                    |                 |                                                              |      |
| Recapito telefono fisso:                                             |                 | Recapito cellulare (obbligatorio per firma remota):          |      |
| Documento di identità:                                               |                 | Rilasciato da:                                               |      |
| Data di rilascio:                                                    | Valido sino al: | Numero:                                                      |      |

  

| Quadro B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DI CERTIFICATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>Compilare il QUADRO B1</b>, per indicare il titolo di studio o l'appartenenza a ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali;<br/> <b>Compilare il QUADRO B2</b>, per indicare i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione.</p> <p style="text-align: center;"><b><u>LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO B2 E VICEVERSA.</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| QUADRO B1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUADRO B2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>Titolo<sup>1</sup> _____</p> <p>Terzo interessato<sup>2</sup> _____</p> <p>Sede/Indirizzo: _____</p> <p>Codice fiscale/P. IVA: _____</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="background-color: #f9cb9c; padding: 5px; border: 1px solid black;"> <b>Autorizzazione del Terzo Interessato</b><br/>           (Collegio/Ordine di appartenenza)         </div> </div> <p>Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale<br/>           rappresentante dell'ordine/Collegio _____<br/>           in riferimento al certificato di firma digitale richiesto per il/la<br/>           Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la<br/>           medesimo/a è <b>regolarmente iscritto/a a questo Ordine/Collegio</b> con matricola/<br/>           Numero di iscrizione _____<br/>           Settore _____ Sezione _____<br/>           Data iscrizione _____ Data abilitazione _____</p> <p>Data _____</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <b>Firma e Timbro</b><br/> <b>Del collegio/ordine di appartenenza</b><br/>           _____         </div> | <p>Carica Rivestita<sup>3</sup> _____</p> <p>Organizzazione _____</p> <p>Sede/Indirizzo: _____</p> <p>Codice fiscale/P. IVA: _____</p> <p>Allegare documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione<br/>           sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o<br/>           eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi:</p> <p><input type="checkbox"/> Statuto; <input type="checkbox"/> Atto Costitutivo; <input type="checkbox"/> Procura notarile; <input type="checkbox"/> Estratto Notarile; <input type="checkbox"/><br/>           Certificato Camera di Commercio; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica<br/>           amministrazione); <input type="checkbox"/> Altro</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="background-color: #f9cb9c; padding: 5px; border: 1px solid black;"> <b>Autorizzazione del Terzo Interessato<sup>4</sup></b><br/>           (Organizzazione di appartenenza)         </div> </div> <p>Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale<br/>           rappresentante dell' Azienda/Ente/Amm.ne _____<br/>           in riferimento al certificato di firma digitale richiesto dal/la<br/>           Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la<br/>           medesimo/a <b>presta regolarmente servizio</b> presso questa azienda/ente/amm.ne<br/>           con la seguente qualifica _____</p> <p>Data _____</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <b>Firma e Timbro</b><br/> <b>Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza</b><br/>           _____         </div> |

<sup>1</sup> Il **titolo** (di studio o professionale) può essere autocertificato

<sup>2</sup> Qualora all'interno del certificato di firma digitale oltre al titolo si desidera indicare anche l'**Ordine** o il **Collegio** professionale di appartenenza, sarà necessario indicarlo come **terzo interessato** e sarà quindi necessario far sottoscrivere **Autorizzazione Terzo Interessato all'Ordine/Collegio** stesso.

<sup>3</sup> La **carica rivestita** all'interno di un'organizzazione **NON** può mai essere autocertificata. Qualora all'interno del certificato di firma digitale si desidera indicare la carica rivestita sarà necessario allegare un **documento che comprovi l'effettivo possesso** della carica indicata e dovrà essere indicato il nome dell'organizzazione (società ente ecc..) di appartenenza.

Quadro C

### 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:** \_\_\_\_\_

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; 5) Corrispettivi, modalità di pagamento e fatturazione; 6) Richiesta di registrazione e rilascio del certificato ed attivazione; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Cliente; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità del Certificatore; 14) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 15) Risoluzione del contratto, clausola risolutiva espressa; 16) Recesso; 17) Revoca e sospensione del certificato; 21) Foro competente.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e contenuta nelle "Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale" e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ivi indicate.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

Quadro D

### 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:** \_\_\_\_\_

**CDRL o IR delegato all'identificazione del Richiedente:**

**NOME E COGNOME dell'Operatore di Registrazione (OdR) o Incaricato della Registrazione (IR)**

**FIRMA dell'Operatore di Registrazione (OdR) o Incaricato della Registrazione (IR)**

Quadro E

### DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

**E' necessario allegare alla presente richiesta:**

**Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità**

**Se compilato il quadro B2, la documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi.**

Quadro F

### SPEDIZIONE DOCUMENTI

**Tutta la documentazione deve essere spedita, in originale, a mezzo posta a:**

**ARUBA PEC S.p.A.  
Via Gobetti 96  
52100 Arezzo (AR)**

<sup>4</sup> Qualora sia stata indicata la carica e l'organizzazione sarà necessario far sottoscrivere **Autorizzazione del Terzo Interessato** dall'organizzazione stessa.