

## MODULO DI RICHIESTA CERTIFICATO QUALIFICATO DI FIRMA DIGITALE

| Quadro A<br>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:<br>(obbligatorio per l'attivazione della firma remota) |  |
| Documento di identità:   |                         | Rilasciato da:   |  |
| Data di rilascio:  | Valido sino al:         | Numero:  |  |

| Quadro B<br>QUALIFICAZIONE CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE (opzionale)  |
|---|
| <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. |
| <b>LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO B2 E VICEVERSA.</b>   |

| QUADRO B1  | QUADRO B2  |
|--|--|
| Titolo <sup>1</sup> _____<br>Terzo interessato <sup>2</sup> _____<br>Sede/Indirizzo: _____<br>Codice fiscale/P. IVA: _____<br><div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>Autorizzazione del Terzo Interessato</b><br/>             (Collegio/Ordine di appartenenza)           </div> Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'ordine/Collegio _____ in riferimento al certificato di firma digitale richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è <b>regolarmente iscritto/a a questo Ordine/Collegio</b> con matricola/Numero di iscrizione _____<br>Data _____<br><div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <b>Firma e Timbro</b><br/> <b>Del collegio/ordine di appartenenza</b><br/>           _____         </div> | Carica Rivestita <sup>3</sup> _____<br>Organizzazione _____<br>Sede/Indirizzo: _____<br>Codice fiscale/P. IVA: _____<br>Allegare 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:<br><input type="checkbox"/> Statuto; <input type="checkbox"/> Atto Costitutivo; <input type="checkbox"/> Procura notarile; <input type="checkbox"/> Estratto Notarile;<br><input type="checkbox"/> Certificato Camera di Commercio; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); <input type="checkbox"/> Altro<br><div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>Autorizzazione del Terzo Interessato<sup>4</sup></b><br/>             (Organizzazione di appartenenza)           </div> Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell' Azienda/Ente/Amm.ne _____ in riferimento al certificato di firma digitale richiesto dal/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a <b>presta regolarmente servizio</b> presso questa azienda/ente/amm.ne con la seguente qualifica _____<br>Data _____<br><div style="text-align: center; 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.

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

Quadro C

**RICHIESTA CERTIFICATO E 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 completa ed attenta visione del **Manuale CPS**, disponibile per il download al link <https://www.actalis.it/area-download.aspx>, delle **Condizioni di fornitura Servizi di Certificazione – Certificati qualificati v.1.0**, allegate al presente Modulo, 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.

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 di fornitura Servizi di Certificazione – Certificati qualificati v.1.0** : 1) Definizioni 2) Struttura del contratto e ordine di prevalenza; 3) Oggetto del Contratto, corrispettivi; 5) Richiesta del Cliente; 6) Durata del Contratto e cessazione, durata dei certificati e rinnovo; 7) Attivazione del Servizio, erogazione, revoca e sospensione; 8) Requisiti; 9) Caratteristiche del Servizio; 10) Accesso al Servizio; 12) Obblighi e limitazioni di responsabilità di Actalis; 13) Obblighi e diritti del Cliente; 16) Ultrattività; 17) Modifiche ai dati; 18) Clausola risolutiva espressa-risoluzione per inadempimento – condizioni risolutive; 19) Modifiche al Contratto e/o al Manuale; 20) Copyright e licenze; 22) Miscellanea; 23) Legge applicabile e foro competente.

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

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

Il Sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa resa da Actalis S.p.a. ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e disponibile al link <https://www.actalis.it/area-download.aspx> nella sezione "Privacy" e allegata al presente modulo, 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:  \_\_\_\_\_

Incaricato/a delegato all'identificazione del Richiedente:

**NOME E COGNOME dell'Operatore di identificazione e registrazione**

\_\_\_\_\_

L'Operatore di identificazione e registrazione dichiara che i dati del richiedente sopra riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito.

 al richiedente è stato consegnato il dispositivo di firma numero \_\_\_\_\_ al richiedente non è stato consegnato alcun dispositivo di firma**FIRMA dell'Operatore di identificazione e registrazione**

\_\_\_\_\_

Quadro E

**DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA**

È 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.