

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		
Richiede ad Aruba PEC S.p.A. il rilascio del/i seguente/i certificato/i: <input type="checkbox"/> Certificato di firma digitale <input type="checkbox"/> Certificato di autenticazione CNS		
Compilare il QUADRO B1 , 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; Compilare il QUADRO B2 , per indicare i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione.		
LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO B2 E VICEVERSA.		
QUADRO B1	QUADRO B2	
Titolo ¹ _____ Terzo interessato ² _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ <div style="text-align: center; background-color: #f2f2f2; padding: 5px; margin: 10px 0;"> Autorizzazione del Terzo Interessato (Collegio/Ordine di appartenenza) </div> Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'ordine/Collegio _____ in riferimento al Certificato richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente iscritto/a a questo Ordine/Collegio con matricola/ Numero di iscrizione _____ Settore _____ Sezione _____ Data iscrizione _____ Data abilitazione _____ Data _____ <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Firma e Timbro Del collegio/ordine di appartenenza _____ </div>	Carica Rivestita ³ _____ Organizzazione _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ Allegare documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti o la legale rappresentanza, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi: <input type="checkbox"/> Statuto; <input type="checkbox"/> Atto Costitutivo; <input type="checkbox"/> Procura notarile; <input type="checkbox"/> Estratto Notarile; <input type="checkbox"/> Certificato/Visura Camera di Commercio; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); <input type="checkbox"/> Altro <div style="text-align: center; background-color: #f2f2f2; padding: 5px; margin: 10px 0;"> Autorizzazione del Terzo Interessato⁴ (Organizzazione di appartenenza) </div> Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell' Azienda/Ente/Amm.ne _____ in riferimento al Certificato richiesto dal/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a presta regolarmente servizio presso questa azienda/ente/amm.ne con la seguente qualifica _____ Data _____ <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Firma e Timbro Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza _____ </div>	

¹ Il titolo (di studio o professionale) può essere autocertificato

² 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.

³ 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.

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

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/i **Manuale/i** e degli atti e documenti in essi richiamati che disciplinano l'erogazione del certificato/i richiesto/i, disponibile/i per il download al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>, che disciplina la tipologia di certificato individuata nel Quadro B del presente Modulo, 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/Titolare; 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: _____

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.

In particolare con riferimento alle attività di invio di materiale pubblicitario, di marketing diretto, di ricerche di mercato e customer satisfaction,

- presto il consenso
 non presto il consenso

con riferimento alle attività di comunicazione alle società del gruppo cui appartiene il Titolare del trattamento, per finalità di marketing proprie delle stesse

- presto il consenso
 non presto il consenso

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, quella necessaria ad identificare l'organizzazione, o i poteri conferiti o la legale rappresentanza, 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 SPA c/o Visal Srl
via Emma Perodi n. 2/4
52010 Soci (Arezzo)
Archivio CDRL