

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

Firma Digitale Remota

I termini contenuti nel presente modulo hanno il significato agli stessi attribuito nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MO e nelle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione.

Informazioni Anagrafiche	
Codice Fiscale (*) _____	
Cognome (*) _____	Nome (*) _____
Data di nascita (*) ____/____/____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita _____	Provincia _____
Stato di nascita (**) _____	Cittadinanza _____
<small>(**) Non obbligatorio in caso di cittadini nati in Comuni non più appartenenti al territorio italiano (ex legge 54 del 15 febbraio 1989). In questi casi indicare "Comune territorio ceduto".</small>	
Indirizzo di Residenza	
Indirizzo _____	Comune _____
CAP _____ Prov. _____	Stato _____
Documento di riconoscimento	
Tipo e numero _____	Emesso da _____ il ____/____/____
Altre Informazioni	
Indirizzo e-mail (*) _____@_____	
<small>(per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)</small>	
Numero di Telefono (per ricezione OTP) _____	
Passphrase* (per la cifratura della busta PIN/PUK) _____	
<small>*scegliere una parola con almeno 8 lettere o cifre (se non indicata la Passphrase è il C.F. del richiedente)</small>	
Dichiara	
➤ di aver acquistato sul sito ecommerce di InfoCert SPA il servizio di Firma Remota	
➤ di aver effettuato il pagamento del servizio ad InfoCert SPA e di aver ottenuto i seguenti riferimenti:	
Numero Ordine (è presente nella mail di conferma _____ 55- _____ acquisto o nell'area clienti del sito ecommerce)	

Il sottoscritto, dichiarando la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici sopra riportati, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi della legge penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

RICHIEDE

ad InfoCert, nei termini e alle condizioni di seguito riportati e già conosciuti, il rilascio di un **Certificato di sottoscrizione per firma digitale remota**.

Il Richiedente (firma)

Il sottoscritto, pertanto, sottoscrivendo la presente Richiesta di Registrazione e Certificazione, dichiara di conoscere la procedura di certificazione e dei relativi requisiti tecnici per accedervi, avendo letto e accettato la documentazione contrattuale che disciplina il Servizio erogato da InfoCert, contenuta:

- nella presente Richiesta di Registrazione e Certificazione,
- nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MO, disponibile sul sito www.firma.infocert.it;
- nelle seguenti sezioni delle Condizioni Generali dei servizi di certificazione: Sez. I; Sez. II; Sez. V, Capo III.

In particolare, il sottoscritto dichiara di prendere atto e accettare che:

- ai sensi del D. L.vo. 206/2005, "Codice del Consumo", dopo la conclusione del Contratto, avrà diritto di recedere dallo stesso mediante apposita comunicazione da trasmettere, entro il termine di 14 (quattordici) giorni dall'invio della richiesta, ad uno degli indirizzi di InfoCert, indicati nelle Condizioni Generali dei Servizi di certificazione;
- InfoCert, ai sensi dell'art. 21, c. 3, D.P.R. 633/1972, ss.mm.ii., procederà alla trasmissione per via elettronica delle fatture inerenti il servizio, all'indirizzo di posta elettronica indicato a pag. 1 della presente Richiesta di Registrazione e Certificazione;
- il Servizio ha durata di 3 anni dall'emissione del Certificato Qualificato.

DATA

Il Richiedente (firma)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di approvare specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342, c.c., le disposizioni delle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione di seguito indicate: art. 3 (Responsabilità del Titolare e del Cliente); art. 4.2 (Variazione delle condizioni contrattuali); art. 8 (Obblighi del Titolare); art. 9 (Obblighi del Certificatore); art. 10 (Durata del contratto e validità del certificato); art. 11 (Corrispettivi); art. 13 (Responsabilità del Certificatore); art. 14 (Scioglimento del rapporto).

Il Richiedente (firma)

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Il Cliente dichiara di aver letto e compreso il contenuto dell'Informativa della "Privacy Policy – Attivazione Servizi InfoCert", pubblicata nella pagina "Documentazione", sul sito www.infocert.it.

In particolare, il Cliente è stato reso edotto del trattamento dei propri dati personali necessario ai fini dell'erogazione del servizio e, spuntando le caselle in basso e firmando dove richiesto, il Cliente può liberamente prestare il suo consenso e, di conseguenza, autorizzare:

a) al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di marketing / vendita diretta di prodotti o servizi di InfoCert, sia con modalità automatizzate (es., posta elettronica, fax, sms), sia con modalità tradizionali di contatto (telefono, posta cartacea)

Presta il consenso

Non presta il consenso

b) al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di marketing / vendita diretta di prodotti o servizi di soggetti terzi in qualità di autonomi titolari, sia con modalità automatizzate (es., posta elettronica, fax, sms), sia con modalità tradizionali di contatto (telefono, posta cartacea)

Presta il consenso

Non presta il consenso

Il Richiedente (firma)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 445/2000

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il
__/__/__ a _____ Provincia _____ Stato di nascita
_____ Cittadinanza _____ Residente a
_____ Prov. _____ Indirizzo
_____ n. _____ CAP _____ consapevole
delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto
la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Di aver acquistato in data __/__/__ il certificato di firma con N. d'ordine _____ Di essere in
possesso del seguente Codice Fiscale _____ Letto, confermato e sottoscritto

Luogo _____, data _____

[apporre marca da bollo da 16€]

Il Dichiarante

[Spazio riservato al funzionario incaricato]

Autentica di sottoscrizione

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesesa dichiarazione è stata
apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione del documento tipo
_____ n° _____ rilasciato il
_____ da _____ Luogo,
_____ data, _____

Il funzionario incaricato

(Timbro e firma)

*N.B. la presente dichiarazione deve essere trasmessa unitamente alla Richiesta di Registrazione e Certificazione
ed al documento di riconoscimento in corso di validità.*