

Richiesta di Registrazione e Certificazione

Ufficio di registrazione di _____

Il sottoscritto richiede ad InfoCamere S.c.p.A., società iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto dall'A.I.P.A., il rilascio di un certificato digitale del tipo di seguito indicato così come disciplinato dal relativo Manuale Operativo (disponibile su www.card.infocamere.it) e dalle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione. Al fine della registrazione e dell'emissione del certificato fornisce i seguenti dati che dichiara essere esatti e veritieri:

1. Dati obbligatori (i campi contrassegnati da (*) sono pubblicati con il certificato):

Codice Fiscale(*) _____

Cognome(*) _____

Nome(*) _____

Dati anagrafici: Data di nascita(*) ___/___/___

Sesso M F

Luogo di nascita _____

Stato di nascita _____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: Tipo e numero _____

Emesso da _____ il ___/___/___

Residenza: Comune _____

Stato _____

CAP _____ in _____

frazione _____

2. Dati facoltativi:

Informazioni Registro Imprese: CCIAA _____ Numero REA _____

Con carica di _____ Durata _____

Data inizio carica ___/___/___ Data fine carica ___/___/___

Domicilio per eventuali comunicazioni: Comune _____

Stato _____ CAP _____ in _____

frazione _____

Indirizzo elettronico: _____ @ _____

Recapito telefonico: telefono _____ fax _____

3. Informazioni registrazione:

Progressivo busta RRC _____

4. Richiesta tipi di certificato:

Certificato di sottoscrizione (Manuale Operativo ICCA-MO) Si No

Certificato di autenticazione (Manuale Operativo INDI-MOCA) Si No (in caso affermativo l'indirizzo

elettronico e' obbligatorio ed è inserito nel certificato)

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato in modo chiaro ed esaustivo sulla procedura di certificazione e sui requisiti tecnici per accedervi, di aver preso visione e di accettare le condizioni contrattuali relative allo svolgimento del Servizio contenute nel Manuale Operativo di riferimento e nelle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione, sottoscrivendo la presente richiesta anche per ricevuta dei predetti documenti, nonché

di esprimere

di non esprimere

il consenso, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 della legge n. 675/1996, al trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità ulteriori alla prestazione del Servizio indicate al comma 7 dell'informativa di cui all'art. 2 delle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione.

Data

(Il Sottoscritto)

Il sottoscritto dichiara inoltre di approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile le disposizioni delle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione di seguito indicate: **art. 1** (Termini e condizioni del Servizio); **art. 2** (Informativa e Consenso ex legge n. 675/1996); **art. 3** (Responsabilità dell'utente Titolare); **art. 4** (Modificazioni in corso di erogazione); **art. 9** e **art. 18** (Obblighi dell'Utente Titolare); **art. 10** e **art. 19** (Obblighi del Certificatore); **art. 11** e **art. 20** (Durata del contratto e validità del certificato); **art. 12** e **art. 21** (Corrispettivi); **art. 14** e **art. 23** (Responsabilità del Certificatore); **art. 15** e **art. 24** (Risoluzione del rapporto).

(Il Sottoscritto)

Ai sensi del D.L.vo. 15 gennaio 1992, n. 50 "Attuazione della direttiva n. 85/577/CEE in materia di contratti negoziati fuori dei locali commerciali", InfoCamere S.c.p.A. informa espressamente il richiedente che, prima della conclusione del contratto, ha diritto di revocare, con le modalità previste dall'articolo 5, la richiesta di registrazione e di emissione del certificato digitale, e che ai sensi dell'art. 6 delle Condizioni generali dei Servizi di Certificazione "L'Utente Titolare, entro il termine di 10 giorni lavorativi a decorrere dalla pubblicazione del certificato, ha il diritto di recedere dal contratto a mezzo lettera raccomandata a.r. da comunicarsi con le modalità stabilite all'art. 5, 1° comma e provvedendo contestualmente a richiedere la revoca del certificato."

Da completare a cura dell'incaricato della registrazione

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO IL ___/___/___ A _____ ()

dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato dal Manuale Operativo emesso dall'Ente Certificatore, al riconoscimento dell'identità del richiedente il certificato (COGNOME RICHIEDENTE _____ NOME RICHIEDENTE _____)

Data

(L'incaricato)
