

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

Tramite Verifica della Firma Digitale

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

1. DATI OBBLIGATORI (tutti i campi devono essere obbligatoriamente compilati; quelli contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):

Codice Fiscale (*) _____

Cognome (*) _____ Nome (*) _____

Data di nascita (*) _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Stato di nascita (**) _____

Indirizzo di Residenza

Indirizzo _____ Comune _____

CAP _____ Prov. _____ Stato _____

Documento di riconoscimento

Tipo e numero _____ Emesso da _____ il _____

Informazioni di contatto del Titolare

Le seguenti informazioni devono essere obbligatoriamente riconducibili al titolare della Firma Digitale.

Indirizzo e-mail _____

(per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)

Numero di Cellulare _____

(**) Non obbligatorio in caso di cittadini nati in Comuni non più appartenenti al territorio italiano, ex L. 54/1989. In questi casi, indicare "Comune territorio ceduto".

Il sottoscritto, dichiarando la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici e di contatto 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

1. Certificato di Sottoscrizione e di Autenticazione su Dispositivo Smart Card o Token USB

ad InfoCert, nei termini e alle condizioni di seguito riportati e già conosciuti, il rilascio di **CERTIFICATO DI SOTTOSCRIZIONE E CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE SUL DISPOSITIVO DI SEGUITO SELEZIONATO:**

SMART CARD

BUSINESS KEY

InfoCert SpA

Piazzale Flaminio 1/B, 00196 – Roma (RM), Italia
T +39 06 836691
info@infocert.it
infocert.it infocert.digital

Società soggetta alla direzione e coordinamento di Tinexta SpA
P.IVA 07945211006 REA n. 1064345
Cap. Soc. Sottoscritto e versato € 21.099.232,00

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;
- nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA, disponibile sul sito www.firma.infocert.it;
- nelle seguenti sezioni delle Condizioni Generali dei servizi di certificazione: Sez. I; Sez. II; Sez. III; Sez. V, Capo IV.

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;
- ✓ riceverà, chiusa e sigillata, la busta contenente il codice di emergenza;
- ✓ 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 e 17 (Obblighi del Titolare); art. 9 e 18 (Obblighi del Certificatore); art. 10 e 19 (Durata del contratto e validità del certificato); art. 11 e 20 (Corrispettivi); art. 13 e 22 (Responsabilità del Certificatore); art. 14 e 23 (Scioglimento del rapporto).

Il Richiedente (firma)

2. Richiesta del certificato CNS- Carta Nazionale dei Servizi su dispositivo

Il sottoscritto, infine, richiede all'Ente Emittitore, ai sensi del D.P.R. 117/2004, il rilascio di una Carta Nazionale dei Servizi con relativo certificato di autenticazione, così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo – Carta Nazionale dei Servizi dell'Ente Emittitore, disponibile nel relativo sito web (ii) dalla Certificate Policy dei Certificati di Autenticazione per la CNS disponibile su www.firma.infocert.it, al fine della registrazione e dell'emissione ("Documentazione CNS"). A tal fine, dichiara che i dati indicati nel riquadro sopra riportato, sono esatti e veritieri, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Pertanto, sottoscrive la presente richiesta anche per ricevuta e accettazione della Documentazione CNS, obbligandosi a:

- a) garantire la correttezza, la completezza e l'attualità delle informazioni fornite all'Ente Emittitore per la richiesta della CNS;
- b) proteggere e conservare le proprie chiavi private con la massima accuratezza al fine di garantirne l'integrità e la riservatezza;
- c) proteggere e conservare il codice di attivazione (PIN) utilizzato per l'abilitazione delle funzionalità della CNS in luogo sicuro e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo stesso;
- d) proteggere e conservare il codice di sblocco (PUK) utilizzato per la riattivazione della CNS, in un luogo protetto e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo stesso;
- e) adottare ogni altra misura atta a impedire la perdita, la compromissione o l'utilizzo improprio della chiave privata e della CNS;
- f) utilizzare le chiavi e il certificato per le sole modalità previste nel relativo Manuale Operativo;
- g) inoltrare all'Ente Emittitore senza ritardo la richiesta di revoca o sospensione dei certificati, al verificarsi di quanto previsto nel Manuale Operativo della CNS reso disponibile dall'Ente Emittitore;
- h) adottare tutte le misure organizzative e tecniche idonee ad evitare danno ad altri, sottoscrivendo la presente richiesta anche per ricevuta ed accettazione dei predetti documenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del Regolamento UE 679/2016,, di aver preso atto che i dati forniti verranno trattati al fine di erogare il Servizio e potranno essere comunicati alle società che forniscono consulenza ed assistenza tecnica all'Ente Emittitore, come previsto nell'informativa rilasciata agli Interessati dall'Ente Emittitore e pubblicata sul sito di quest'ultimo.

DATA

Il Richiedente (firma)

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

DICHIARO di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali fornita da InfoCert S.p.A. ai sensi del GDPR e pubblicata sul sito www.infocert.it:

Inoltre, per le finalità di cui al paragrafo 4, lettere e), f), g) dell'informativa:

ACCONSENTO al trattamento dei Dati in relazione all'invio da parte del Titolare di comunicazioni commerciali e/o promozionali relative a prodotti/servizi propri di qualsiasi genere o di altre società.

☐ Sì ☐ No

ACCONSENTO alla comunicazione o al trasferimento dei Dati ad altre società che li utilizzeranno per le proprie finalità commerciali e/o promozionali in qualità di autonomi Titolari del trattamento.

☐ Sì ☐ No