

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

Certificato di Sottoscrizione – Firma 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.

1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):

Informazioni Anagrafiche

Codice Fiscale (*) CCCCRL91D46G273C
Cognome (*) CUCCO Nome (*) CARLA
Data di nascita (*) 06/04/1991 Sesso M F
Luogo di nascita PALERMO Provincia PA
Stato di nascita (**) I Cittadinanza I

(**) 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".

Indirizzo di Residenza

Indirizzo CONTRADA PEDAGNI SNC Comune CASTELBUONO
CAP 90013 Prov. PA Stato I

Documento di riconoscimento

Tipo e Numero CI AY4364302 Emesso da COMUNE DI CASTELBUONO il 19/09/2017

Altre Informazioni

Organizzazione (*) UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO/
80023730825
Indirizzo e-mail carla.cucco@unipa.it
(inserire l'indirizzo mail del titolare del certificato)
Numero di Cellulare 3201144243

2. DATI FACOLTATIVI:

Tipologia Otp: TSMS Numero di Cellulare: 3201144243
Alias Certificato: CCCCRL91D46G273C UserID Firma Remota: JZLF5360

3. DATI REGISTRAZIONE:

Dispositivo assegnato _____ Passphrase/Progressivo busta ERC 11762639
Identificativo univoco titolare (IUT) 2021501676223

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

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;
- il Servizio ha durata - dall'emissione del Certificato Qualificato.

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)

10/06/2021 15:18:32

Data

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 – Servizi InfoCert". In particolare, dichiara di essere stato informato in merito al trattamento dei dati personali necessario ai fini dell'erogazione del servizio e, spuntando le caselle in basso e firmando dove richiesto, dichiara liberamente di prestare il proprio consenso e, di conseguenza, autorizza:

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)

Incaricato della registrazione

Il sottoscritto COGNOME IPPOLITO NOME SABRINA COD. FISCALE PPLSRN67L41G273M dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato dai Manuali Operativi emessi dall'Ente Certificatore, al riconoscimento dell'identità del richiedente come sopra identificato e che i dati del richiedente sopra riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito.

10/06/2021 15:18:32

Data

L'incaricato (firma)

Data e ora di registrazione: 10/06/2021 15:18:32

Data e ora di stampa della presente ricevuta: 10/06/2021 15:18

