

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

Il richiedente dichiara che i seguenti dati ad esso riferiti sono corretti e veritieri

1. DATI OBBLIGATORI (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):			
Codice Fiscale (*)	_____		
Cognome (*)	_____	Nome (*)	_____
Data di nascita (*)	____ / ____ / ____	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita	_____	Provincia	_____
Stato di nascita (**)	_____	Cittadinanza	_____
Residenza: Indirizzo	_____	Comune	_____
CAP	_____	Prov.	_____
		Stato	_____
Documento di riconoscimento: Tipo e numero _____			
Emesso da _____		il ____ / ____ / ____	
(**) 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".			

2. DATI FACOLTATIVI			
<i>Informazioni Registro Imprese</i>			
CCIAA	_____	n.° REA	_____
Con carica di	_____	Durata	_____
Data inizio carica	____ / ____ / ____	Data fine carica	____ / ____ / ____
<i>Domicilio per eventuali comunicazioni:</i>			
Comune	_____	Provincia	_____
		Stato	_____
Ind. / Frazione	_____	CAP	_____
Recapito telefonico	_____	fax	_____
Indirizzo e-mail	_____	@	_____
<i>(per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)</i>			
<u>è importante indicare il proprio indirizzo e-mail per poter firmare messaggi di posta elettronica con il certificato di autenticazione</u>			
<i>Informazioni Organizzazione</i>			
Ragione Sociale Organizzazione	_____	Codice fiscale Organizzazione	_____
Stato	_____	Unità organizzativa	_____
<i>Informazioni Ruolo</i>			
Ruolo	_____	Organizzazione	_____
Unità organizzativa	_____	Data fine validità	_____

Da completare a cura dell'incaricato della registrazione

Il sottoscritto COGNOME BOCCHINI NOME GABRIELE
COD. FISCALE BCC GRL 67E29 I608Y 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.

Informazioni di registrazione: Progressivo busta ERC _____

Data ____/____/____/ L'incaricato (firma) _____

FIRMA DIGITALE + AUTENTICAZIONE

RICHIEDE

ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco dei certificatori accreditati tenuto dal C.N.I.P.A., il rilascio di un certificato digitale del tipo di seguito indicato alle condizioni indicate nella presente richiesta di Registrazione e Certificazione

- | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| ➤ | <i>Certificato di sottoscrizione</i> | <i>(Manuale Operativo ICERT-INDI-MO)</i> | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| ➤ | <i>Certificato di autenticazione</i> | <i>(Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA)</i> | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

Il Richiedente (firma)

Disciplina contrattuale: la disciplina dei servizi di certificazione digitale prestati da InfoCert S.p.A. è contenuta nella presente Richiesta di Registrazione e Certificazione, nelle Condizioni Generali dei servizi di certificazione nonché nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MO per il certificato digitale di sottoscrizione e nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA per il certificato digitale di autenticazione, Manuali Operativi disponibili su www.firma.infocert.it.

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 nei Manuali Operativi di riferimento e nelle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione sottoscrivendo la presente richiesta anche per visione e ricevuta dei predetti documenti, nonché di autorizzare InfoCert, ai sensi del 3° comma dell'art. 21 del D.P.R. n. 633/1972 come modificato dal D.L.vo n. 52/2004, alla trasmissione per via elettronica, all'indirizzo di posta elettronica indicato a pag. 1 della presente Richiesta di registrazione e certificazione, delle fatture inerenti il servizio.

DATA

Il Richiedente (firma)

Il sottoscritto dichiara inoltre di:

- ricevere la busta contenente il codice di emergenza chiusa e sigillata;
- 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 D.L.vo n. 196/2003); 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 Richiedente (firma)

Consenso a ulteriori trattamenti dei dati personali

InfoCert per l'ulteriore finalità di comunicazione ad altri soggetti che offrono beni o servizi con i quali InfoCert S.p.A. abbia stipulato accordi commerciali, per lo svolgimento di ricerche di mercato, per proposte commerciali su prodotti e servizi di InfoCert e/o di terzi, per l'invio di materiale pubblicitario e per altre comunicazioni commerciali le chiede di prestare o meno il suo consenso.

Il richiedente, preso atto dell'utilizzo dei dati da parte di InfoCert,

presta il consenso

non presta il consenso

_____ Il Richiedente (firma)

Ai sensi del D.L.vo. n. 206/2005 «Codice del Consumo», InfoCert S.p.A. informa espressamente il richiedente che, prima della conclusione del contratto ha diritto di revocare la presente richiesta attraverso apposita comunicazione da trasmettere, entro il termine di dieci giorni dall'invio della richiesta, ad InfoCert S.p.A., Corso Stati n. 14, 35127, Padova.