

ACCETTAZIONE DELLA PROPOSTA CONTRATTUALE PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO FIRMA DIGITALE REMOTA E DEL SERVIZIO DI FIRMA DIGITALE REMOTA CON MARCATURA TEMPORALE

ver. 1.1 del 01/01/2025

Come richiesto restituisco, in segno di accettazione e debitamente compilata in ogni sua parte, copia della Vostra proposta contrattuale.

Data di registrazione Codice Convenzione Codice pratica

DATI PERSONALI DEL TITOLARE

Cognome Nome

Codice Fiscale Sesso ☐ M ☐ F

Nato a prov nazione il

Residente in cap

Comune prov

Documento di riconoscimento N°

rilasciato in il

indirizzo email* telefono

* indirizzo mail presso cui saranno inviate, laddove previsto, tutte le comunicazioni inerenti il servizio in particolare le informazioni per utilizzare il certificato, il Codice di Revoca/Sospensione/Riattivazione ed il Codice Pratica.

Ruolo (o professione) del titolare (se richiesto)

DATI DEL PRODOTTO RICHIESTO

Descrizione: "FIRMA DIGITALE REMOTA" oppure "FIRMA DIGITALE REMOTA con MARCHE TEMPORALI"

Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita da Poste Italiane S.p.A. ai sensi degli articoli 13 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Il Cliente dichiara altresì di accettare quanto riportato nelle "Condizioni Generali per la fornitura del Servizio Firma Digitale Remota e del Servizio di Firma Digitale Remota con Marcatura Temporale".

☐ Accetto

Data

.....ACCETTATO VIA WEB.....
(firma del Cliente)

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Titolare nell'atto di accettazione delle Condizioni Generali Contratto deve specificamente approvare i seguenti articoli: art. 3.2 (Conclusione del Contratto), art. 4.2 lett. j), 4.3, 4.4 e 4.5 (Responsabilità ed obblighi del Titolare); art. 5.1, 5.2, 5.3, 5.4 e 5.5 (Responsabilità ed Obblighi di Poste); art. 7.1 e 7.2 (Modifiche al Contratto); art. 8.3 (Durata e Recesso), art. 9.1 (Clausola risolutiva espressa), 12.2 (Legge applicabile e foro competente).

☐ Accetto

Data

.....ACCETTATO VIA WEB.....
(firma del Cliente)

Acconsento che il mio certificato sia inserito nelle liste pubbliche dei certificati emessi da Poste Italiane (Registro Pubblico dei Certificati Qualificati previsto dalla normativa)

☐ SI

☐ NO