

MODULO PER LA RICHIESTA DI SOSPENSIONE, REVOCA O RIATTIVAZIONE DEL CERTIFICATO QUALIFICATO DI FIRMA DIGITALE / SIGILLO ELETTRONICO

Modalità cartacea

DATI DEL SOGGETTO CHE PRESENTA LA RICHIESTA

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____ M _____ F _____
Codice fiscale _____ il _____
Nato a _____
Provincia di nascita _____ Nazione di nascita _____
Residente in _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Documento identità _____ numero _____
Rilasciato da _____ in data _____
Recapito telefonico _____

DATI DEL TITOLARE IL CERTIFICATO

In caso di certificato di Firma Digitale

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____ M _____ F _____
Codice fiscale _____
Eventuale Organizzazione di appartenenza _____
Codice pratica _____

In caso di certificato di Sigillo Elettronico

Nome/Denominazione sociale (organization name) _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Codice pratica _____

Ai sensi della normativa vigente, il richiedente in qualità di Titolare Terzo interessato Richiedente

chiede la revoca del certificato digitale rilasciato al Titolare indicato nella sezione 'Dati del Titolare' a partire dal giorno (la decorrenza deve coincidere con un giorno feriale ed essere di almeno un giorno feriale successivo alla data di presentazione della richiesta)

chiede la sospensione del certificato digitale rilasciato al Titolare indicato nella sezione 'Dati del Titolare' a partire dal giorno (la decorrenza deve coincidere con un giorno feriale ed essere di almeno un giorno feriale successivo alla data di presentazione della richiesta)

chiede la riattivazione del certificato digitale rilasciato al Titolare indicato nella sezione 'Dati del Titolare' a partire dal giorno (la decorrenza deve coincidere con un giorno feriale ed essere di almeno un giorno feriale successivo alla data di presentazione della richiesta)

Indicare le motivazioni della richiesta

Allega alla richiesta la seguente documentazione

- _____ copia del documento di identità del soggetto che presenta la richiesta
- _____ copia del codice fiscale del soggetto che presenta la richiesta
- _____ copia di un documento attestante i Poteri di Rappresentanza (se il soggetto che presenta la richiesta non coincide con il Titolare della firma)

Il soggetto che presenta la richiesta in forma cartacea dichiara di essere impossibilitato a presentare la richiesta tramite le altre modalità previste (servizio on-line e modulo con firma digitale) in quanto non più in possesso degli strumenti abilitanti al servizio on-line (codice di revoca/sospensione) e alla firma digitale (codice PIN e/o smart card).

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO DELEGATO

Ufficio Delegato di

Indirizzo

comune

prov

telefono

cap

Luogo e Data di identificazione

(firma leggibile del Richiedente)

Timbro Ufficio Delegato

(firma leggibile dell'operatore)

Attenzione:

La presente richiesta deve essere presentata almeno un giorno feriale antecedente la data richiesta per la revoca/sospensione/riattivazione.

La presente richiesta deve essere presentata presso l'Ufficio Delegato della propria organizzazione di appartenenza o presso un Ufficio Postale abilitato.