RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

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

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 (i campi contrassegnati con (\*) sono pubblicati con il certificato):***

**Informazioni Anagrafiche**

Codice Fiscale (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita (\*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sesso M  F 

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato di nascita (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*\*) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento**

Tipo e numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emesso da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Altre Informazioni**

Indirizzo e-mail (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(inserire l’indirizo mail del titolare del certificato)*

Indicare se si desidera che l’indirizzo e-mail compaia anche nel certificato Si No

Passphrase\* (per la cifratura della busta PIN/PUK)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*scegliere una parola con almeno 8 lettere o cifre (se non indicata la Passphrase è il C.F. del richiedente)

Il sottoscritto, dichiarando la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici 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 **CERTIFICATO DI SOTTOSCRIZIONE E CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE SUL DISPOSITIVO DI SEGUITO SELEZIONATO:**

**SMART CARD**

**BUSINESS KEY**

**TOKEN USB**

|  |
| --- |
|  |
| **Il Richiedente (timbro e 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*](http://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).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| * + - 1. **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 – Attivazione Servizi InfoCert”, pubblicata nella pagina “Documentazione”, sul sito www.infocert.it.

In particolare, il Cliente è stato reso edotto del trattamento dei propri dati personali necessario ai fini dell’erogazione del servizio e, spuntando le caselle in basso e firmando dove richiesto, il Cliente può liberamente prestare il suo consenso e, di conseguenza, autorizzare:

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)**