Ufficio di Registrazione

Logo Agenzia

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

Tipologia di dispositivo: Business Key ( ) Smart Card ( )

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

Informazioni Anagrafiche

Codice Fiscale (*)_____Cognome (*) _____Nome (*) _____

Sesso M ☐ F☐ Data di nascita (*) ____/____/____ 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 ____/____/____

Informazioni di contatto del Titolare

Le seguenti informazioni devono essere obbligatoriamente riconducibili al titolare della Firma Digitale.

Indirizzo e-mail _____@_____

(per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)

Numero di Cellulare _____

2. *OPZIONI DI RILASCIO (contrassegnare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni):*

a) Rilascio in busta virtuale: Passphrase*

**scegliere una parola con almeno 8 lettere o cifre*

_____

(se non indicata la Passphrase è il C.F. del richiedente)

b) Rilascio in busta fisica: Progressivo busta ERC _____

3. *DATI ULTERIORI*

Informazioni Registro Imprese

CCIAA _____ n.° REA _____ COD. FISCALE IMPRESA_____

Ragione Sociale _____

Con carica di _____ Durata _____

Data inizio carica ____/____/____ Data fine carica ____/____/____

Domicilio per eventuali comunicazioni

Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Ind. / Frazione _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

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) (consenso facoltativo)

☐ 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) (consenso facoltativo)

☐ Presta il consenso ☐ Non presta il consenso

Da completare a cura dell'incaricato della registrazione

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

COD. FISCALE _____ dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato dai Manuali Operativi emessi dall'Ente Certificatore e dall'Ente Emettitore, ivi comprese le Certificate Policy (ICERT-INDI-CPCA-CNS), 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.

Data	**L'Incaricato (Firma)**

1. Richiesta del certificato di firma digitale su dispositivo

*InfoCert eroga il Servizio di Firma Digitale (il "**Servizio CERT**"), così come meglio descritto (i) nelle sezioni I, II, III, V, capo IV, delle Condizioni Generali dei servizi di certificazione (le "**Condizioni Generali CERT**") e (ii) nei Manuali Operativi ICERT-INDI-MO e ICERT-INDI-MOCA, quale società iscritta nell'elenco dei certificatori accreditati tenuto dall'Agenzia per l'Italia Digitale.*
Attraverso l'utilizzo del Servizio CERT, il cliente può concludere contratti e, più in generale, assumere impegni e rilasciare dichiarazioni ad ogni effetto, poiché la firma digitale apposta sui documenti informatici per legge è equiparata alla firma autografa, senza la limitazione d'uso al Dominio InfoCert.
*La disciplina contrattuale del Servizio CERT offerto ai clienti di InfoCert è contenuta (i) nel presente Modulo di Richiesta (il "**Modulo CERT**"), (ii) nelle sezioni I, II, III, V, capo IV, delle Condizioni Generali CERT nonché (iii) nelle Istruzioni di Utilizzo della firma digitale e (iv) nei Manuali Operativi ICERT-INDI-MO e ICERT-INDI-MOCA, disponibili all'indirizzo web www.firma.infocert.it (di seguito, complessivamente, la "**Documentazione CERT**").*

IL SOTTOSCRITTO TITOLARE

è interessato a fruire del Servizio CERT alle condizioni descritte nella Documentazione CERT.

A tal fine, conferma la congruità ed esattezza dei propri dati anagrafici e di contatto come indicati nel riquadro presente sopra al punto 1, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Con la firma della presente Richiesta di Attivazione, richiede ad InfoCert di usufruire del Servizio CERT, ai termini e alle condizioni di cui alla Documentazione CERT, di cui ha preso visione, effettuato il *download* e accettato le condizioni e, pertanto,

DICHIARA DI PRENDERE ATTO E ACCETTARE CHE

- il Servizio CERT avrà durata triennale dall'emissione del certificato, salvo diverse disposizioni di Infocert o dell'organo pubblico competente in materia.
- lo stesso potrà recedere dal contratto relativo al Servizio CERT, entro il termine imposto nelle Condizioni Generali CERT all'art. 5, senza alcuna penalità, senza specificarne il motivo e con le modalità ivi previste
- InfoCert potrà recedere dal contratto relativo al Servizio CERT, fornendo al sottoscritto Titolare un preavviso di 30 (trenta) giorni.

DATA	**Il Richiedente (firma)**

Il sottoscritto dichiara altresì di approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342, c.c., le disposizioni delle Condizioni Generali CERT di seguito indicate: art. 3, Responsabilità del Titolare e del Cliente; art. 4.2, Variazioni delle condizioni contrattuali; art. 4.3, Foro Competente; art. 4.5, Conservazione del Contratto; art. 8, Obblighi del Titolare; art. 9, Obblighi del Certificatore, art. 10, Durata del Contratto e validità del certificato; art. 13, Responsabilità del Certificatore; art. 14, Scioglimento del rapporto; art. 17, Obblighi del Titolare, art. 18, Obblighi del Certificatore, art. 19, Durata del Contratto e validità del certificato; art. 22, Responsabilità del Certificatore, art. 23, Scioglimento del rapporto; art. 47, Ulteriori obblighi del Titolare.

DATA	**Il Richiedente (firma)**

2. Richiesta del certificato CNS- Carta Nazionale dei Servizio su dispositivo C.S.T. Provincia di Padova

Il sottoscritto, infine, richiede all'Ente Emettitore, ai sensi del D.P.R. 117/2004, il rilascio di una Carta Nazionale dei Servizi con relativo certificato di autenticazione, così come disciplinato (i) dal Manuale Operativo – Carta Nazionale dei Servizi dell'Ente Emettitore, disponibile mediante accesso al *link* http://cst.provincia.padova.it/sites/cst.provincia.padova.it/files/manuale_operativo_allegato_al_mandato_per_cns.pdf e (ii) dalla Certificate Policy dei Certificati di Autenticazione per la CNS disponibile su *www.firma.infocert.it*, al fine della registrazione e dell'emissione ("**Documentazione CNS**"). A tal fine, dichiara che i dati indicati nel riquadro sopra riportato, sono esatti e veritieri, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque renda dichiarazioni mendaci è punibile, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Pertanto, sottoscrive la presente richiesta anche per ricevuta e accettazione della Documentazione CNS, obbligandosi a:

a) garantire la correttezza, la completezza e l'attualità delle informazioni fornite all'Ente Emettitore per la richiesta della CNS;
b) proteggere e conservare le proprie chiavi private con la massima accuratezza al fine di garantirne l'integrità e la riservatezza;
c) proteggere e conservare il codice di attivazione (PIN) utilizzato per l'abilitazione delle funzionalità della CNS in luogo sicuro e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo stesso;
d) proteggere e conservare il codice di sblocco (PUK) utilizzato per la riattivazione della CNS, in un luogo protetto e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo stesso;
e) adottare ogni altra misura atta a impedire la perdita, la compromissione o l'utilizzo improprio della chiave privata e della CNS;
f) utilizzare le chiavi e il certificato per le sole modalità previste nel relativo Manuale Operativo;
g) inoltrare all'Ente Emettitore senza ritardo la richiesta di revoca o sospensione dei certificati, al verificarsi di quanto previsto nel Manuale Operativo della CNS reso disponibile dall'Ente Emettitore;
h) adottare tutte le misure organizzative e tecniche idonee ad evitare danno ad altri, sottoscrivendo la presente richiesta anche per ricevuta ed accettazione dei predetti documenti.

☐ Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del Regolamento UE 679/2016,, di aver preso atto che i dati forniti verranno trattati al fine di erogare il Servizio e potranno essere comunicati alle società che forniscono consulenza ed assistenza tecnica all'Ente Emettitore, come previsto nell'informativa rilasciata agli Interessati dall'Ente Emettitore e pubblicata sul sito di quest'ultimo *www.provincia.pd.it*.

DATA	**Il Richiedente (firma)**