

MODULO REGISTRAZIONE E RICHIESTA CERTIFICATO CNS-LIKE

DATI DEL RICHIEDENTE			
Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico			
Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:	
Luogo di nascita:	Provincia nascita:	Stato:	
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Indirizzo di residenza:	Nr°:	CAP:	
Comune di residenza:	Provincia di residenza:		
Indirizzo e-mail:	Recapito telefonico:		
FORMULE DI ACCETTAZIONE			
<p>Il Sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo sono vere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione dei Manuali Operativi che disciplinano l'erogazione dei Servizi (disponibili al link http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx per il Servizio di Firma), di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto, e di aver preso completa ed attenta visione delle Condizioni Generali di Contratto relative ai Servizi indicati nel presente Modulo e disponibili al link http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx per il Servizio di Firma.</p>			
<p>Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____</p>			
<p>Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle Condizioni Generali di Contratto relative al Servizio di Firma Digitale (2. Oggetto; 4. Richiesta di Registrazione e rilascio del Certificato; 5) Obblighi dell'Utente; 6. Obblighi del Certificatore; 8. Modificazioni del Manuale Operativo e delle condizioni del Servizio; 12. Revoca e sospensione del Certificato; 13. Responsabilità del Certificatore; 14. Risoluzione del rapporto; 15. Nullità o inapplicabilità di clausole; 16. Norma applicabili – Foro competente).</p>			
<p>Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____</p>			
<p>Il Sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 legge 196/2003 e contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ivi indicate.</p>			
<p>Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____</p>			
<p>Quadro F</p>			
FIRMA MODULO			
<p>Luogo _____ Data di Richiesta ____/____/____ Firma del Richiedente: _____</p>			
<p>NOME E COGNOME DELL'OPERATORE DI REGISTRAZIONE o I.R.:</p>		<p>FIRMA DELL'OPERATORE DI REGISTRAZIONE o I.R.:</p>	
<p>_____</p>		<p>_____</p>	