



Quadro A	
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:
Località di residenza:	Provincia di residenza:
Indirizzo e-mail:	Recapito Telefonico:
Quadro B	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CODICE FISCALE	
Sezione Obbligatoria, in caso contrario sarà necessario allegare copia del tesserino del codice fiscale o Tessera Sanitaria.	
Il sottoscritto richiedente, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000	
DICHIARA	
di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____.	
Quadro C	
TIPO DI CERTIFICATO	
Compilare il QUADRO C1, per indicare il titolo di studio o l'appartenenza a ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali; Compilare il QUADRO C2, per indicare i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione.	
LA COMPILAZIONE DEL QUADRO C1 È ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO C2 E VICEVERSA.	
QUADRO C1	QUADRO C2
<p>Il sottoscritto richiedente, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>di essere in possesso del seguente Titolo¹ _____.</p> <p>Terzo interessato² _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____</p> <p style="text-align: center;">Autorizzazione del Terzo Interessato (Collegio/Ordine di appartenenza)</p> <p>Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'ordine/Collegio _____ in riferimento al certificato di firma digitale richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente iscritto/a a questo Ordine/Collegio con matricola/Numero di iscrizione _____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">Firma e Timbro Del collegio/ordine di appartenenza</p>	<p>Carica Rivestita³ _____ Organizzazione _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____</p> <p>Allegare documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi:</p> <p><input type="checkbox"/> Statuto; <input type="checkbox"/> Atto Costitutivo; <input type="checkbox"/> Procura notarile; <input type="checkbox"/> Estratto Notarile; <input type="checkbox"/> Certificato Camera di Commercio; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); <input type="checkbox"/> Altro</p> <p style="text-align: center;">Autorizzazione del Terzo Interessato⁴ (Organizzazione di appartenenza)</p> <p>Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell' Azienda/Ente/Amm.ne _____ in riferimento al certificato di firma digitale richiesto dal/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente assunto/a alle dipendenze di questa azienda/ente/amm.ne con la seguente qualifica _____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">Firma e Timbro Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza</p>
<p>¹ Il titolo (di studio o professionale) può essere autocertificato</p> <p>² Qualora all'interno del certificato di firma digitale oltre al titolo si desidera indicare anche l'Ordine o il Collegio professionale di appartenenza, sarà necessario indicarlo come terzo interessato e sarà quindi necessario far sottoscrivere Autorizzazione Terzo Interessato all'Ordine/Collegio stesso.</p> <p>³ La carica rivestita all'interno di un'organizzazione NON può mai essere autocertificata. Qualora all'interno del certificato di firma digitale si desidera indicare la carica rivestita sarà necessario allegare un documento che comprovì l'effettivo possesso della carica indicata e dovrà essere indicato il nome dell'organizzazione (società ente ecc..) di appartenenza.</p> <p>⁴ Qualora sia stata indicata la carica e l'organizzazione sarà necessario far sottoscrivere Autorizzazione del Terzo Interessato dall'organizzazione stessa.</p>	
Quadro D	
FORMULE DI ACCETTAZIONE	
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.	
Luogo _____	Data ____/____/____
Firma del Richiedente: _____	
<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>	
Luogo _____	Data ____/____/____
Firma del Richiedente: _____	
Quadro E	
FIRMA MODULO	
Ai fini della identificazione certa dell'identità del richiedente effettuata presso l'Anagrafe Comunale, fare riferimento al documento di "Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà".	
Luogo _____	Data ____/____/____
Firma del Richiedente: _____	
Quadro F	
DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA	
E' necessario allegare alla presente richiesta:	
<input type="checkbox"/> "Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà", debitamente compilata e firmata alla presenza dell'incaricato Comunale <input type="checkbox"/> Copia della contabile del bonifico effettuato o della ricevuta del bollettino postale; <input type="checkbox"/> Se compilato il quadro C2, la documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi.	
Quadro G	
SPEDIZIONE DOCUMENTI	
Tutta la documentazione deve essere spedita, in originale, a mezzo posta a:	
ARUBA S.p.A. C/o Memar SPA Via Chiari 5 52100 Arezzo	

Quadro A
Compilare in STAMPATELLO con i Dati anagrafici del richiedente. Tutti i campi sono obbligatori.

Quadro B
Sezione Obbligatoria, compilare in STAMPATELLO inserendo il codice fiscale del richiedente.

Quadro C1
Indicare il Titolo es: Avvocato, Ingegnere ecc...
Nel caso in cui si desideri indicare nel certificato di Firma Digitale l'appartenenza all'Ordine/Collegio professionale, indicare nel campo "Terzo interessato" il nome dell'organizzazione e relativa Sede/Indirizzo e Cod. Fisc./P.Iva

In caso di compilazione del campo "Terzo Interessato", il legale rappresentante del Collegio/Ordine di appartenenza dovrà fornire autorizzazione all'emissione del certificato e di possesso del titolo.

Attenzione:
Nel caso in cui il Quadro B non venga compilato, sarà necessario allegare alla presente richiesta **Copia del tesserino del codice fiscale o della Tessera Sanitaria.**

Quadro C2
Indicare la Carica (es. Amministratore Delegato), l'Organizzazione di appartenenza ed i dati a questa relativi e fornire un documento, tra quelli indicati, comprovante l'effettivo possesso della carica

In caso di compilazione del campo "Carica Rivestita", il Rappresentante Legale dell'Organizzazione di appartenenza dovrà fornire autorizzazione al rilascio del certificato con l'indicazione della specifica carica

Compilare i campi **Luogo e Data** e inserire **Firma Leggibile del Richiedente**

Allegare la Documentazione Richiesta