

RICHIESTA REVOCA, SOSPENSIONE O RIATTIVAZIONE CERTIFICATO FIRMA DIGITALE E CNS

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del titolare o del terzo interessato

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

A _____ Prov. (____) codice fiscale _____

Residente a _____ CAP _____

Prov. (____) in via/piazza _____ nr° _____

Telefono _____ email _____@_____

in qualità di

Titolare

Terzo interessato

del servizio di Firma Digitale/Firma Remota, il cui relativo certificato riporta i seguenti dati

[compilare la voce di interesse]:

Dati certificati

Firma Digitale

Seriale certificato firma _____

Seriale presente sulla SIM/Smart Card _____

Data di inizio validità _____

Firma Remota

Nome utente _____

Seriale dispositivo OTP / data di inizio validità _____

(escluso app OTP)

Data di inizio validità _____

Solo in caso di richiesta presentata dal terzo interessato indicare il titolare del certificato per cui si chiede la sospensione/revoca:

Nome titolare _____

Cognome titolare _____

Codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

chiede

[barrare o completare la voce di interesse]:

la riattivazione dei certificati di Firma Digitale e CNS sopra indicato per precedente sospensione.

la sospensione dei certificati per uno dei seguenti motivi:

Temporaneo non utilizzo del dispositivo

Altro motivo _____

Dichiara inoltre di essere consapevole che per tutto il periodo di sospensione del certificato manterrà il possesso del dispositivo sicuro di firma (Smart Card/Token) sul quale il certificato stesso è stato depositato, conservandolo in luogo adeguatamente sicuro, e di essere consapevole che allo scadere di un intervallo di tempo predefinito di 120 giorni a partire dalla data di sospensione, un certificato sospeso viene automaticamente revocato dalla CA, come indicato nel manuale operativo disponibile al link: https://www.pec.it/documents/tc-files/it/21_firmadigitalemanualeoperativo.pdf

la revoca dei certificati per uno dei seguenti motivi:

- Compromissione della chiave privata (es. smarrimento, furto).
- Guasto del dispositivo di firma.
- Cessazione dell'attività.
- Sopravvenuta modifica dei dati personali o altri dati riportati sul certificato (*indicare i dati anagrafici non validi presenti nel certificato*):

- Modifica o termine dei rapporti tra la organizzazione (terzo interessato) ed il titolare del certificato.
- Cessazione del titolo o della carica o del ruolo inerente i poteri di rappresentanza o la qualifica professionale in virtù del quale il certificato è stato rilasciato.
- Accertamento di una avvenuta violazione degli obblighi incombenti sul richiedente e/o sul titolare del certificato.
- Richiesta proveniente dall'Autorità giudiziaria.
- Decesso.
- Altro motivo _____

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro)** _____

Si allega:

- copia fronte/retro del documento d'identità del titolare o del terzo interessato.
- in caso di richiesta di revoca certificato per decesso intestatario, allegare anche la copia del certificato di morte.

Aruba PEC si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.