

ATTENZIONE: LA FIRMA DIGITALE E' L'EQUIVALENTE DELLA TRADIZIONALE FIRMA GRAFICA E NE ASSUME LO STESSO VALORE.
SI RACCOMANDA LA CORRETTA CONSERVAZIONE DEL PROPRIO DISPOSITIVO, DEL CODICE PIN E DEL CODICE DI REVOCA/SBLOCCO.

RICHIESTA DI RILASCIO CARTA NAZIONALE SERVIZI (CNS)

con certificato di autenticazione e sottoscrizione (da presentare in doppio originale)

1. DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE

I dati con (*) sono obbligatori, quelli con (°) compaiono in almeno uno dei certificati

Cognome (*°):	<input type="text"/>	
Nome (*°):	<input type="text"/>	
Codice Fiscale (*°):	<input type="text"/>	
Data di nascita (*):	<input type="text"/> (GG/MM/AAAA)	Sesso (*): <input type="text"/>
Luogo di nascita (*):	<input type="text"/>	Prov. (*): <input type="text"/>
Stato di nascita (*):	<input type="text"/>	
Cittadinanza (*):	<input type="text"/>	

Residenza

Stato (*°):	<input type="text"/>	
Provincia (*):	<input type="text"/>	CAP (*): <input type="text"/>
Indirizzo (*):	<input type="text"/>	
Comune (*):	<input type="text"/>	
Frazione:	<input type="text"/>	

Documento di riconoscimento (**)

Tipo (*):	<input type="text"/>	Numero (*):	<input type="text"/>
Emittente (*):	<input type="text"/>		
Emesso il (*):	<input type="text"/> (GG/MM/AAAA)		

(**) Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i documenti d'identità indicati nell'art.35 del D.P.R. 445/2000, tra cui sono ricompresi: (i) Carta d'identità (ii) Passaporto (iii) Patente di guida.

Altri recapiti

Casella e-mail (*):	<input type="text"/>		
Telefono:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>

2. DATI PERSONALI (facoltativi) DI CUI SI RICHIEDE LA PUBBLICAZIONE NEL CERTIFICATO

Certificato di autenticazione CNS

Casella e-mail:

Certificato di sottoscrizione

Cod. Fiscale / P. IVA Organizzazione:

Ragione Sociale Organizzazione:

Unità Organizzativa:

Informazioni ruolo

Titolo / Carica:

Dati di ruolo:

3. RICHIESTA CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI CON CERTIFICATI DIGITALI DI AUTENTICAZIONE E SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto come sopra identificato

RICHIEDE

- alla CCIAA delle Marche con sede in Ancona, largo XXIV Maggio 1, in qualità di Ente Emittitore ai sensi del D.P.R. 2 marzo 2004, n.117, il rilascio della Carta Nazionale dei Servizi e del relativo certificato digitale di autenticazione

- ad **Aruba PEC S.p.A.**, con sede in Ponte San Pietro (BG), Via San Clemente, n. 53, iscritta nell'elenco dei certificatori accreditati tenuto da AGID secondo quanto previsto dal D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e s.m.i. e dal D.P.C.M. 22 febbraio 2013, il rilascio di un certificato digitale di sottoscrizione da rilasciarsi congiuntamente sulla seguente tipologia di dispositivo: TOKEN USB SMART CARD

PRENDE ATTO ED ACCETTA

- che i servizi richiesti saranno regolati dai seguenti documenti allegati, che dichiara di ben conoscere e di accettare integralmente:

a) "**Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi - CA ArubaPEC / CA INFOCERT**", emesso dalla Camera di Commercio e reperibile sul sito della Camera di Commercio stessa, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di autenticazione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità assunte dall'Utente Richiedente nei confronti della Camera di Commercio;

b) "**Manuale Operativo - Certificati di Sottoscrizione**", emesso da Aruba PEC S.p.A. e reperibile sul sito <https://ca.arubapec.it>, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, nonché i diritti, gli impegni e le correlate responsabilità assunte dall'Utente Richiedente nei confronti del Certificatore;

c) "**Condizioni Generali di Contratto**", suddivise rispettivamente nella Sezione I ("Parte Generale" applicabile sia al certificato di autenticazione che di sottoscrizione), Sezione II (relativa alla disciplina del certificato di sottoscrizione) e Sezione III (relativa alla disciplina del certificato di autenticazione);

d) "**Informativa sul trattamento dei dati personali**": Informativa sul trattamento dei dati personali per il rilascio del certificato di autenticazione (Allegato 1); Informativa sul trattamento dei dati personali per il rilascio del certificato di sottoscrizione (Allegato 2)

Dichiara inoltre di accettare di corrispondere i diritti di segreteria e le tariffe previste per il rilascio della Carta Nazionale dei Servizi – Firma digitale

Luogo:

Data:

(GG/MM/AAAA)

Firma del richiedente _____

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, dichiara di approvare specificamente le seguenti disposizioni contenute nelle "Condizioni Generali di Contratto": Sezione I DISPOSIZIONI GENERALI - Art. 7. RESPONSABILITA' DELL'UTENTE TITOLARE, Art. 8. LIMITAZIONI DI RESPONSABILITA' DELLA CAMERA DI COMMERCIO E DEL CERTIFICATORE, Art. 9. MODIFICHE DEI SERVIZI E DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE, Art. 10. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO; Sezione II CERTIFICATI DI SOTTOSCRIZIONE - Art. 17. OBBLIGHI DELL'UTENTE RELATIVI AL CERTIFICATO DIGITALE DI SOTTOSCRIZIONE, Art. 18. OBBLIGHI E LIMITAZIONI DI RESPONSABILITA'; Sezione III CERTIFICATI DI AUTENTICAZIONE - Art. 23. OBBLIGHI DELL'UTENTE RELATIVI AL CERTIFICATO DIGITALE DI AUTENTICAZIONE, Art. 24. OBBLIGHI E LIMITAZIONI DI RESPONSABILITA'.

Luogo:

Data: (GG/MM/AAAA)

Firma del richiedente _____

4. DICHIARAZIONI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il richiedente

DICHIARA

- nella consapevolezza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, che i dati e le informazioni indicate nel presente modulo sono veritiere e perfettamente corrette;

- di autorizzare la trasmissione di tutte le comunicazioni inerenti i servizi richiesti all'indirizzo di posta elettronica indicato nella sezione n.1 del presente modulo;

- di delegare l'incaricato alla registrazione o persona da lui delegata al ritiro della firma digitale;

Data: (GG/MM/AAAA)

Firma del richiedente _____

5. TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informative sul trattamento dei dati personali per il rilascio del certificato di autenticazione emesso dalla Camera di Commercio (Allegato 1) e per il rilascio del certificato di sottoscrizione emesso dal Certificatore (Allegato 2), rese ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n.101/2018, prendendo atto delle modalità e delle finalità del trattamento ivi descritte.

Luogo:

Data: (GG/MM/AAAA)

Firma del richiedente _____

Da completare a cura dell'incaricato della registrazione

Il sottoscritto Incaricato alla Registrazione COGNOME

NOME COD. FISCALE

dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato nei Manuali Operativi emessi dall'ente Emittitore Camera di commercio e dall'ente Certificatore Aruba Pec S.p.A., ivi comprese le Certification Policy (contenute nei predetti Manuali Operativi), **al riconoscimento dell'identità del firmatario richiedente** come sopra identificato e che i dati del richiedente sopra riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale documento esibito.

Luogo:

Data: (GG/MM/AAAA)

Firma dell'incaricato _____