

<b>Quadro A</b>			
<b>DATI DEL RICHIEDENTE</b>			
<b>Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico</b>			
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:		Telefono:	

<b>Quadro B</b>			
<b>DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL RICHIEDENTE</b>			
<b>Tutti i campi sono obbligatori</b>			
Tipo*:	Autorità di rilascio:		
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:	
*N.B.: Ai fini di una valida identificazione del richiedente possono essere accettati solo i seguenti documenti d'identità, in corso di validità:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carta d'identità</li> <li>• Passaporto</li> <li>• Patente auto</li> <li>• Tesserino di riconoscimento del personale delle amministrazioni statali</li> </ul>			

<b>Quadro C</b>	
<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CODICE FISCALE</b>	
<b>Sezione Obbligatoria, in caso contrario sarà necessario allegare copia del tesserino del codice fiscale o Tessera Sanitaria.</b>	
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	
<b>DICHIARA</b>	
di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____.	

<b>Quadro D</b>	
<b>TIPO DI CERTIFICATO</b>	
<p><b><u>Compilare il quadro D1, per indicare mediante autocertificazione il titolo di studio o professionale posseduto, oppure il quadro D2, per indicare mediante apposita documentazione la carica posseduta nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione o il titolo professionale con indicazione del Collegio/Ordine di appartenenza.</u></b></p> <p><b><u>LA COMPILAZIONE DEL QUADRO D1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO D2 E VICEVERSA.</u></b></p>	
Le sezioni successive del presente Quadro D2 dovranno essere compilate nel solo caso di richiesta di Certificato in funzione di un ruolo, ai sensi dell'Art. 32 del Decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 Codice dell'Amministrazione Digitale.	

<p><b><u>Quadro D1</u></b></p> <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;"><b>DICHIARA</b></p> <p style="text-align: center;">di essere in possesso del seguente <b>Titolo</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p>
---



**Quadro D2**

Selezionare l'opzione di proprio interesse(\*)

CARICA DI \_\_\_\_\_ oppure  TITOLO \_\_\_\_\_

Organizzazione/Ordine \_\_\_\_\_

Sede/Indirizzo: \_\_\_\_\_ Codice fiscale/P. IVA: \_\_\_\_\_

Sezione:  A -  B Settore: \_\_\_\_\_ Numero Iscrizione: \_\_\_\_\_ Data Iscrizione: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Data Abilitazione: \_\_\_\_\_

(\*): INSERIRE LA STESSA CARICA O IL TITOLO INDICATO NEL DOCUMENTO COMPROVANTE (Es. Socio Firmatario nel caso di Carica oppure Ingegnere nel caso di Titolo)

**NEL SOLO CASO DI CARICA:**

**Allegare apposita documentazione comprovante la carica rivestita presso l'Organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti:**

Statuto;  Atto Costitutivo;  Procura notarile;  Estratto Notarile;  Certificato Camera di Commercio;  Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione);  Altro

**Accompagnata da lettera con la quale l'Organizzazione autorizza il rilascio del certificato con l'indicazione della specifica carica, secondo il fac-simile pubblicato sul sito internet [www.pec.it](http://www.pec.it) (MODULO CARICA)**

**NEL SOLO CASO DI TITOLO:**

**Allegare lettera con la quale l'Organizzazione autorizza il rilascio del certificato con l'indicazione dello specifico titolo, secondo il fac-simile pubblicato sul sito internet [www.pec.it](http://www.pec.it) (MODULO TITOLO)**

Quadro E

**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 completa ed attenta visione del Manuale Operativo che disciplina l'erogazione del Servizio (disponibile al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>), e delle Condizioni Generali di Contratto relative al Servizio, allegate al presente modulo, e di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

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: 3) Struttura del contratto; 5) Corrispettivi, modalità di pagamento e fatturazione; 6) Richiesta di registrazione e rilascio del certificato ed attivazione; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Cliente; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità del Certificatore; 14) Modifiche dei servizi e variazioni alle condizioni dell'offerta; 15) Risoluzione del contratto, clausola risolutiva espressa; 16) Recesso; 17) Revoca e sospensione del certificato; 21) Foro competente.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 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.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

Quadro F

**FIRMA MODULO**

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data di Richiesta** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME dell'Operatore Di Registrazione o Incaricato Della Registrazione**

**FIRMA dell'Operatore Di Registrazione o Incaricato Della Registrazione**

Quadro G

**DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA**

**E' necessario allegare alla presente richiesta:**

- **Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del richiedente in corso di validità. Nel caso in cui la residenza riportata del documento d'identità non coincida con l'attuale residenza indicata nel Quadro A, allegare certificato di cambio di residenza oppure relativa autocertificazione**
- **documentazione indicata nel Quadro D2 comprovante il possesso della Carica/Titolo. .**

