

**MODULO DI RICHIESTA SIGILLO ELETTRONICO QUALIFICATO**

ID Richiesta: \_\_\_\_\_

Quadro A			
<b>DATI DEL TITOLARE DEL SIGILLO</b>			
<small>Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico</small>			
<b>Dati della persona giuridica a cui sarà intestato il sigillo elettronico</b>			
Denominazione:	Cod. Fisc:	P.IVA:	
Sede Legale (Comune):	Provincia:	Stato:	
Indirizzo:	Nr.:	CAP:	
Indirizzo e-mail:	PEC:		
Numero di telefono:			
Quadro B			
<b>DATI DEL RAPPRESENTANTE DEL TITOLARE</b>			
<small>Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico</small>			
<b>Dati del rappresentante del Titolare che richiede il sigillo elettronico</b>			
Cognome:	Nome:	Cod. Fisc:	
Cittadinanza	Stato di residenza:	Provincia:	
Indirizzo:	Nr.:	CAP:	
Recapito telefonico cellulare:	e-mail:		
Documento di identità:	Rilasciato da:		
Data di rilascio:	Valido sino al:	Numero:	
<b>Il rappresentante del titolare richiede ad Actalis S.p.A. il rilascio di un certificato qualificato per Sigillo, conforme agli standard eIDAS, in favore della sopraindicata persona giuridica.</b>			
Allegare documentazione comprovante la carica rivestita presso la persona giuridica sopra indicata, o i poteri conferiti o la delega: <input type="checkbox"/> Statuto; <input type="checkbox"/> Atto Costitutivo; <input type="checkbox"/> Procura notarile; <input type="checkbox"/> Estratto Notarile; <input type="checkbox"/> Certificato/Visura Camera di Commercio; <input type="checkbox"/> Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); <input type="checkbox"/> Altro ( _____ )			
Carica rivestita: _____ <input type="checkbox"/> Poteri di rappresentanza <input type="checkbox"/> Delega dal legale rappresentante			
Quadro C			
<b>DATI ULTERIORI PER LA DEFINIZIONE DEL SIGILLO</b>			
<b>CommonName</b> (denominazione della persona giuridica titolare del sigillo):			
e-mail generale dell'organizzazione titolare (facoltativa):			
Dipartimento / unità organizzativa (facoltativo):			

Quadro D

### FORMULE DI ACCETTAZIONE

Le firme autografe del Richiedente, sotto previste, possono essere sostituite da un'unica firma digitale apposta sull'intero documento con un certificato qualificato valido come definito dal Regolamento UE 910/2014 eIDAS. Le firme autografe devono essere apposte in presenza di un incaricato della CA oppure autenticate con modalità previste dal Manuale.

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, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., dichiara che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione del/i **Manuale/i** e degli atti e documenti in essi richiamati che disciplinano l'erogazione del certificato/i richiesto/i, disponibile/i per il download al link <https://www.actalis.it/area-download.aspx>, che disciplina la tipologia di certificato individuata nel presente Modulo, di aver preso completa ed attenta visione delle **"Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.1"**, allegata 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 delle **"Condizioni Generali di Contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.1"**: 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/Titolare; 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: \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente Modulo il firmatario dichiara di aver preso visione ed accettare integralmente l'informativa contenuta all'art. 22 delle **"Condizioni Generali di contratto Servizi di Certificazione Digitale v. 2.1"** quale sua parte integrante e sostanziale e presta il proprio consenso al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità ivi descritte.

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

Quadro E<sup>1</sup>

### IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005

Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale

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

Ragione Sociale del Centro di Registrazione Locale (CDRL):

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di incaricato al riconoscimento del Richiedente, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di aver provveduto personalmente ad eseguire l'attività di identificazione del richiedente prendendo visione dell'originale del documento di riconoscimento in corso di validità e in buono stato di conservazione.

FIRMA DELL'INCARICATO AL RICONOSCIMENTO

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Applicabile solo in caso di firma autografa del Richiedente.

Quadro F

**DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA**

Allegare alla presente richiesta:

- Copia FRONTE/RETRO del documento d'identità del firmatario in corso di validità (non necessario nel caso di firma digitale)
- la documentazione comprovante la carica rivestita dal firmatario presso l'organizzazione Richiedente
- la documentazione necessaria ad identificare l'organizzazione Richiedente e i poteri di firma conferiti al firmatario.

Quadro G

**SPEDIZIONE DOCUMENTI**

Questo modulo di richiesta e la documentazione accompagnatoria devono essere spediti entro 30 giorni tramite posta all'indirizzo seguente:

**Actalis S.p.A.****c/o MEDIATICA DOC S.r.l.****via Bellini, 13 - 40055 Villanova di Castenaso (BO)**