

**ATTENZIONE: LA FIRMA DIGITALE È L'EQUIVALENTE ELETTRONICO DELLA TRADIZIONALE FIRMA APPOSTA SU CARTA, NE ASSUME LO STESSO VALORE E NON È DISCONOSCIBILE. 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 duplice originale)**

**1. DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE**

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

Cognome (\*°) \_\_\_\_\_

Nome (\*°) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (\*°) \_\_\_\_\_

Data di nascita (\*) \_\_\_\_\_ Sesso (\*) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita (\*) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Stato di nascita (\*) \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\*) \_\_\_\_\_

**Residenza**

Stato (\*°) \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo (\*) \_\_\_\_\_

Comune (\*) \_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento (\*\*)**

Emittente (\*) \_\_\_\_\_ Tipo e numero (\*) \_\_\_\_\_

Emesso il (\*) \_\_\_\_\_ Valido sino al (\*) \_\_\_\_\_

*(\*\*) 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. Patente nautica (v) Libretto pensione (vi) Patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici (vii) Porto d'armi (viii) Altre tessere (art. 35 DPR 445/2000) (purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente).*

Casella e-mail (\*) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Dati di impresa di cui il titolare è legale rappresentante, ai fini del primo rilascio all'impresa**

■ CCIAA - N° REA \_\_\_\_\_ Carica titolare \_\_\_\_\_

■ IMPRESA INDIVIDUALE DA ISCRIVERE \_\_\_\_\_

**2. DATI PERSONALI (facoltativi) DI CUI SI RICHIEDE LA PUBBLICAZIONE NEL CERTIFICATO****Certificato di autenticazione CNS**

Casella e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Certificato di sottoscrizione**

Ragione sociale organizzazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.IVA organizzazione \_\_\_\_\_

Stato organizzazione \_\_\_\_\_ Unità organizzativa \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto come sopra identificato

**RICHIEDE**

- alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, 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 legale in Arezzo alla Via Sergio Ramelli, n.8, 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 ARUBA PEC/CA INFOCERT**", emesso dalla Camera di Commercio e reperibile attraverso il 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 Servizio di certificazione digitale**", 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**";
- di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel presente Modulo di Richiesta e negli Allegati sopraindicati;
- di corrispondere i diritti di segreteria e le tariffe previste dalla normativa vigente per il rilascio della Carta Nazionale dei Servizi.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_  
(firmare con penna blu)

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, dichiara di approvare specificatamente le seguenti disposizioni contenute nelle "Condizioni Generali di Contratto": Sezione I DISPOSIZIONI GENERALI - Art. 7 RESPONSABILITA' DELL'UTENTE TITOLARE, Art. 8 LIMITAZIONE 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 \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_  
(firmare con penna blu)

#### 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 individuata al ritiro della firma digitale

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_  
(firmare con penna blu)

Ai sensi del D.Lgs. n. 206/2005 "Codice del Consumo", si informa espressamente il richiedente che, prima della conclusione del contratto, ha diritto di revocare la presente richiesta attraverso apposita comunicazione da trasmettere, entro il termine di dieci giorni dall'invio della richiesta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ e ad ARUBA PEC S.p.A, Via Sergio Ramelli, 8, 52100 - Arezzo

#### 5. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, allegata al presente Modulo, prendendo atto delle modalità e delle finalità del trattamento ivi descritte, a cui acconsente espressamente.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_  
(firmare con penna blu)

#### DA COMPLETARE A CURA DELL'INCARICATO DELLA REGISTRAZIONE

Il sottoscritto **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
**COD. FISCALE** \_\_\_\_\_ dichiara di aver ottemperato, come previsto dalle disposizioni legislative e da quanto indicato dai Manuali Operativi emessi dall'Ente Emittitore Camera di Commercio e dall'Ente Certificatore ARUBA PEC S.p.A., ivi comprese le Certificate Policy (contenute nei predetti Manuali Operativi), al riconoscimento dell'identità del richiedente come sopra identificato e che i dati del richiedente sopra riportati sono conformi a quelli presenti nell'originale del documento esibito.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Incaricato \_\_\_\_\_  
(firmare con penna blu)