



DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Quadro A DATI DEL RICHIEDENTE		
Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:
Luogo di nascita:	Provincia:	Stato:
Data di nascita:	Cittadinanza:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo di residenza:	Nr°:	CAP:
Località di residenza:	Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail (è obbligatorio che si tratti di recapito diretto del Richiedente):		
Recapito diretto telefonico principale (è obbligatorio inserire il recapito telefonico mobile del richiedente):		Recapito telefonico secondario (facoltativo):
Documento di identità:	Rilasciato da:	
Numero del documento:	Data di rilascio:	Valido sino al:
Il richiedente, avente qualifica di:		
è in servizio presso:		
con l'incarico di: _____ la cui nomina / disposizione ivi si allega		
Quadro B TIPO DI CERTIFICATO – PROCEDURA DI ACCERTAMENTO DELL' IDENTITA' DEL RICHIEDENTE		
Il sottoscritto richiedente, i cui dati sono riportati nel soprastante quadro A, chiede il rilascio del/i seguente/i certificato/i (barrare il tipo):		
<input type="checkbox"/> Smartcard di firma digitale	<input type="checkbox"/> Smartcard di autenticazione CNS	<input type="checkbox"/> Firma digitale remota, il numero di cellulare per OTP è _____
e precisa che la presente istanza è di:		il seguente: _____
<input type="checkbox"/> 1° rilascio	<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Sostituzione per smarrimento/furto, (allego copia della denuncia)
<input type="checkbox"/> Sostituzione per guasto/obsolescenza, (allego copia documento del CSU – Centro Servizi Utente - dal quale si evince il mancato funzionamento)		
dichiara altresì che, ai fini del riconoscimento on line, necessario per espletare l'iter previsto, vorrà effettuarlo utilizzando la modalità di seguito indicata:		
<input type="checkbox"/> Carta di firma digitale, usando quella in scadenza se rinnovo, ovvero usando un'altra smartcard, propria, emessa da qualsiasi Autorità di Certificazione validata		
<input type="checkbox"/> SPID (Servizio Pubblico di identità Digitale), usando le proprie credenziali e codice OTP		
<input type="checkbox"/> CNS (Carta Nazionale dei Servizi), usando il PIN relativo		
<input type="checkbox"/> CIE (Carta d'Identità Elettronica), usando il PIN ricevuto in busta dal proprio Comune, con utilizzo di lettore CIE e uso di software Middleware		
<input type="checkbox"/> Firma digitale remota (emessa da qualsiasi Autorità di Certificazione inclusa nell'elenco CA validate), usando le proprie credenziali e OTP		
<input type="checkbox"/> De Visu on line (in connessione tramite postazione PC multimediale con webcam), solo quando le precedenti modalità non sono attuabili		
Quadro C FORMULA DI ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI D'USO E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI		
<p>Il sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste, 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 nella compilazione del presente Modulo di richiesta di firma digitale, sono veritiere e perfettamente corrette. Dichiara, altresì, di aver preso visione dei documenti che disciplinano l'erogazione del/i certificato/i richiesto/i, disponibile/i per il download al link http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx, che disciplina la tipologia di certificato individuata nel Quadro B del presente Modulo, di aver preso attenta visione delle "Condizioni Generali di Contratto dei Servizi di Certificazione Digitale", scaricabili anche nella pagina web dell'A.R.I.T. all'uopo dedicata e di accettare ed impegnarsi ad osservare quanto in esse contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., dichiara, altresì, 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"; 3) Struttura del contratto; 6) Richiesta di registrazione, rilascio del certificato ed attivazione; 7) Durata del contratto e validità del certificato; 8) Obblighi del Titolare; 9) Obblighi e limitazioni di responsabilità del Certificatore; 15) Risoluzione del contratto; 16) Recesso; 17) Revoca e sospensione del certificato; e 21) Foro competente; dichiara di aver preso visione ed accettare integralmente l'informativa contenuta all'art. 22 del documento medesimo che accetta quale parte integrante e sostanziale al presente modulo; dichiara, inoltre, di dare esplicito consenso ed autorizzare il trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi descritte, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.</p>		
Luogo _____	Data _____	Firma del Richiedente: _____
<p>IMPORTANTE: Questo modulo dovrà essere trasmesso a ufficio.informatica@regione.sicilia.it e attivazionefirmadigitale@regione.sicilia.it quale primo allegato ad una nota di richiesta indirizzata all'ARIT - Ufficio Informatica, redatta su carta intestata della Struttura di appartenenza ed a firma del Dirigente responsabile, debitamente protocollata, nel cui oggetto sia specificato il "nome e cognome del richiedente - Trasmissione istanza di rilascio firma digitale". Ad essa, vanno inoltre allegati i seguenti necessari documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - copia integrale del documento di riconoscimento in corso di validità; - copia della tessera sanitaria (tranne che nel caso in cui il documento di identità allegato è del tipo CIE); - copia del provvedimento di un incarico ricoperto (Dirigente, RUP, Cassiere, Consegnatario, Ufficiale Rogante, Assessore, Capo di Gabinetto, etc.) 		