

## REVOCA CERTIFICATO FIRMA / AUTENTICAZIONE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del Titolare o del Terzo Interessato

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_)  
In Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

in qualità di

Titolare  Terzo Interessato

del Servizio di Firma digitale/Firma remota, il cui relativo Certificato riporta i seguenti dati

[completare la voce di interesse]:

### Dati Certificati

<input type="checkbox"/> <b>Firma Digitale</b> Seriale certificato firma * _____ Seriale Smart card _____ [riportare il numero presente sulla Smart Card]	<input type="checkbox"/> <b>Firma Remota</b> Username _____ Seriale Token _____ [(escluso otp mobile) riportare il numero presente sul token]
--	--

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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 ed esattamente corrette, e

**chiede**

**la revoca dei certificati per uno dei seguenti motivi** [barrare o completare la voce di interesse]:

- Compromissione della chiave privata (es. smarrimento, furto).
- Guasto del dispositivo di firma.
- Cessazione dell'attività.
- Sopravvenuta modifica dei dati personali o altri dati riportati sul certificato (Indicare i dati anagrafici non validi presenti nel certificato):  
\_\_\_\_\_
- Modifica o termine dei rapporti tra la organizzazione (Terzo interessato) ed il Titolare del certificato.
- Cessazione del titolo o della carica o del ruolo inerente i poteri di rappresentanza o la qualifica professionale in virtù del quale il certificato è stato rilasciato.
- Accertamento di una avvenuta violazione degli obblighi incombenti sul richiedente e/o sul Titolare del Certificato.
- Richiesta proveniente dall'Autorità giudiziaria.
- Decesso.
- Altro motivo \_\_\_\_\_

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Firma (Timbro)** \_\_\_\_\_

**Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ed Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link [https://www.aruba.it/informativa\\_arubaspa.pdf](https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf), e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Firma (Timbro)** \_\_\_\_\_

**Si allega Copia documenti di identità del Titolare o del Terzo Interessato in corso di validità.**

**In caso di richiesta di revoca certificato di Firma per decesso intestatario, allegare copia del certificato di morte**

\* Per recuperare il Seriale certificato firma:

1. Aprire il software Aruba Sign;
2. Trascinare un documento firmato digitalmente con il certificato da revocare su "verifica" e fare doppio clic sul certificato (contrassegnato da nome cognome);
3. sulla pagina "Dettagli" il codice sarà visualizzato sotto la voce: "Numero seriale".