

## RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E CERTIFICAZIONE

*Il richiedente dichiara che i seguenti dati ad esso riferiti sono corretti e veritieri*

<b>1. DATI OBBLIGATORI</b> (i campi contrassegnati con (*) sono pubblicati con il certificato):		
Codice Fiscale (*)	_____	
Cognome (*)	_____	Nome (*) _____
Data di nascita (*)	/ / _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	_____	Provincia _____
Stato di nascita	_____	Cittadinanza _____
Residenza: Indirizzo	_____	
CAP	Prov. _____	Stato _____
Documento di riconoscimento: Tipo e numero _____		
Emesso da	_____ il / / _____	
Indirizzo e-mail	_____ @ _____	
<i>(per comunicazioni tecniche, fatturazione elettronica e comunicazioni commerciali)</i>		
<b><u>È importante indicare, essendone in possesso, il proprio indirizzo e-mail certificato(PEC) per poter firmare messaggi di posta elettronica con il certificato di autenticazione e dare maggiore validità alle mail certificate inviate.</u></b>		
Indicare il proprio sistema operativo: Microsoft Windows <input type="checkbox"/> Apple Macintosh <input type="checkbox"/>		
<b>DATI PER LA FATTURAZIONE:</b>		
Nome(Ragione Sociale):	_____	
Indirizzo:	_____	
Partita IVA:	_____	
Codice Fiscale:	_____	
Indirizzo e-mail(per ricezione fattura):	_____	

Ruolo<sup>(\*)</sup>: **Perito Agrario**

Organizzazione<sup>(\*)</sup>: **Collegio di** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del Collegio: \_\_\_\_\_

**4. Informazioni iscrizione:**

Numero iscrizione all'Albo: \_\_\_\_\_

Data iscrizione all'Albo: \_\_\_\_\_

**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 Certificatore e dall'Ente Emittitore, 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.

Informazioni di registrazione:

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(L'Incaricato)

**Il Presidente di Ordine/Collegio<sup>(1)</sup> certifica, in qualità di Terzo interessato ai sensi del Manuale Operativo, che, alla data, il titolare richiedente è iscritto a Ordine/Collegio<sup>(1)</sup>, esercita l'attività e non sussistono procedimenti disciplinari in corso, precludenti l'esercizio della professione.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Il Presidente**  
(Timbro e Firma)

<sup>(1)</sup>Cancellare l'indicazione non di competenza

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'incaricato (firma) \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE + AUTENTICAZIONE**

**RICHIESTE**

ad InfoCert S.p.A., società iscritta nell'elenco dei certificatori accreditati tenuto dal C.N.I.P.A., il rilascio di un certificato digitale del tipo di seguito indicato alle condizioni indicate nella presente richiesta di Registrazione e Certificazione

- *Certificato di sottoscrizione* (Manuale Operativo ICERT-INDI-MO) Si  No
- *Certificato di autenticazione* (Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA) Si  No

**Il Richiedente (firma)**

**Disciplina contrattuale:** la disciplina dei servizi di certificazione digitale prestati da InfoCert S.p.A. è contenuta nella presente Richiesta di Registrazione e Certificazione, nelle Condizioni Generali dei servizi di certificazione nonché nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MO per il certificato digitale di sottoscrizione e nel Manuale Operativo ICERT-INDI-MOCA per il certificato digitale di autenticazione, Manuali Operativi disponibili su [www.firma.infocert.it](http://www.firma.infocert.it).

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato in modo chiaro ed esaustivo sulla procedura di certificazione e sui requisiti tecnici per accedervi, di aver preso visione e di accettare le condizioni contrattuali relative allo svolgimento del Servizio contenute nei Manuali Operativi di riferimento e nelle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione sottoscrivendo la presente richiesta anche per visione e ricevuta dei predetti documenti, nonché di autorizzare InfoCert, ai sensi del 3° comma dell'art. 21 del D.P.R. n. 633/1972 come modificato dal D.L.vo n. 52/2004, alla trasmissione per via elettronica, all'indirizzo di posta elettronica indicato a pag. 1 della presente Richiesta di registrazione e certificazione, delle fatture inerenti il servizio.

**DATA**

**Il Richiedente (firma)**

Il sottoscritto dichiara inoltre di:

- ricevere la busta contenente il codice di emergenza chiusa e sigillata;
- approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile le disposizioni delle Condizioni Generali dei Servizi di Certificazione di seguito indicate: art. 1 (Termini e condizioni del Servizio); art. 2 (Informativa e Consenso ex D.L.vo n. 196/2003); art. 3 (Responsabilità dell'utente Titolare); art. 4 (Modificazioni in corso di erogazione); art. 9 e art. 18 (Obblighi dell'Utente Titolare); art. 10 e art. 19 (Obblighi del Certificatore); art. 11 e art. 20 (Durata del contratto e validità del certificato); art. 12 e art. 21 (Corrispettivi); art. 14 e art. 23 (Responsabilità del Certificatore); art. 15 e art. 24 (Risoluzione del rapporto).

**Il Richiedente (firma)**

**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 recante disposizioni a "Codice in materia di protezione dei dati personali" il richiedente dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 2 delle "**Condizioni Generali dei servizi di Certificazione**".  
In particolare, il richiedente, preso atto dell'utilizzo dei dati da parte di InfoCert ai fini della fornitura del servizio,

presta il consenso

non presta il consenso

per l'ulteriore finalità di comunicazione ad altri soggetti che offrono beni o servizi con i quali InfoCert S.p.A. abbia stipulato accordi commerciali, per lo svolgimento di ricerche di mercato, per proposte commerciali su prodotti e servizi di InfoCert e/o di terzi, per l'invio di materiale pubblicitario e per altre comunicazioni commerciali;

\_\_\_\_\_  
**Il Richiedente (firma)**

Ai sensi del D.L.vo. n. 206/2005 «Codice del Consumo», InfoCert S.p.A. 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, ad InfoCert S.p.A., Corso Stati Uniti n. 14, 35127, Padova.