

**RICHIESTA DI RILASCIO CARTA NAZIONALE SERVIZI  
(CNS)  
con certificato di autenticazione e sottoscrizione**

**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 (\*)  Emesso il (\*)

Tipo (\*)

Numero (\*)

(\*\*) 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.

**Altri recapiti**

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

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

Casella e-mail

@

**Certificato di sottoscrizione**

Codice fiscale/P.IVA organizzazione

Ragione sociale organizzazione

Unità organizzativa

*Informazioni ruolo*

Titolo/Carica:

Dati di Ruolo :

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

Il sottoscritto come sopra identificato

**RICHIEDE**

- alla **Camera di Commercio di Bologna** con sede in Bologna, Piazza Della Costituzione n. 8, in qualità di Ente Emettitore 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 **INFOCERT S.p.A.**, con sede legale in Roma, Piazza Sallustio n.9, 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:

**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 ArubaPEC/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 CMS – Certificati di Sottoscrizione**", emesso da INFOCERT S.p.A. e reperibile sul sito <https://www.firma.infocert.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

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 OBBIGHI 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

**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 veritieri e perfettamente corrette;
- di avere ricevuto i codici segreti (pin, puk e codice utente di emergenza) per utilizzo e gestione dei certificati, con identificativo ID scratch
- 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.

Luogo Data   

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

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 Bologna e ad InfoCert S.p.A., Corso Stati Uniti n. 14, 35127 – Padova

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

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE n. 679/2016, reperibile nel sito [www.card.infocamere.it](http://www.card.infocamere.it), prendendo atto delle modalità e delle finalità del trattamento ivi descritte, a cui acconsente espressamente.

Luogo Data   

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

**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 Emettitore Camera di Commercio e dall'Ente Certificatore InfoCert 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 \_\_\_\_\_