**MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI FIRMA DIGITALE QUALIFICATA**
**D.LGS. 82/05 E DPCM 30/03/09 - ALLEGATO A**

Il sottoscritto, ……
nato a ……..
il ____/____/_____, e residente in ……....
via ……
C.F. |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|, in qualità di:

► ☐ dipendente ☐ dirigente

della Societa'/Ente……,
con sede legale in ……,
via ……, iscritta al Registro delle Imprese di ……, al numero ……, partita I.V.A._____,

► ☐ persona fisica

**con la sottoscrizione del presente modulo**

a) Aderisce al servizio di Firma Digitale Qualificata erogato in base al contratto sottoscritto dal CLIENTE …… accettandone le condizioni di utilizzo.
b) Assume a tutti gli effetti la qualifica di TITOLARE del dispositivo di firma e del relativo certificato emesso a suo nome.
c) Presta il consenso preventivo al trattamento dei dati personali da parte del CERTIFICATORE ai sensi della DL. 196/03 per quanto necessario all'erogazione dei servizi di certificazione digitale e come specificato nella Informativa sul Trattamento dei Dati Personali (All. B).
d) Riconosce che al rapporto si applica per intero la disciplina prevista dal CONTRATTO al quale questo modulo si collega indissolubilmente.

Luogo e data: ……

Firma del TITOLARE per accettazione:

……..

 **Tutti i diritti riservati** 