I.T. TELECOM S.r.l.
INFORMATION TECHNOLOGY
Gruppo Telecom Italia

Servizio

MODULO DI RICHIESTA DI RIEMISSIONE CERTIFICATI DI FIRMA DIGITALE QUALIFICATA (RINNOVO)

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di Incaricato all'Identificazione per _____, **chiede** la riemissione dei certificati di firma qualificata ex DPR 445/2000 per i titolari di seguito elencati che hanno firmato in mia presenza, ognuno nella riga di propria competenza, per approvazione.

CODICE UTENTE	COGNOME	NOME	CODICE VECCHIA RICHIESTA	CODICE NUOVA RICHIESTA	DATA	FIRMA

Si dichiara, inoltre, che i dati di identificazione dei Titolari elencati, non sono variati rispetto a quelli da Loro forniti all'atto dell'adesione al Servizio e della prima registrazione. Infine, si allegano le stampe relative alle nuove registrazioni debitamente sottoscritte e la documentazione relativa ai ruoli ove presenti.

Data _____

In fede,

_____